



ANEXO XI
DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR E DA RENDA
MENSAL PER CAPITA

EDITAL Nº 001/2026 – PMA/SEMAS
Auxílio Financeiro Estudantil – Município de Amaturá/AM

Eu, _____, (nacionalidade), (estado civil), estudante regularmente matriculado(a) no curso de (curso), na instituição (instituição de ensino), RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a), para fins de estudos, no município de _____, declaro, para os devidos fins, que:

1. O **núcleo familiar** ao qual pertenço é composto pelas pessoas abaixo relacionadas, residentes sob o mesmo teto ou economicamente dependentes, conforme aplicável:

Nome completo	Grau de parentesco	Idade	Ocupação	Renda mensal (R\$)

2. Declaro que a **renda mensal familiar total** corresponde ao somatório das rendas informadas acima, perfazendo o valor de **R\$** _____, resultando em **renda mensal per capita** de **R\$** _____, calculada nos termos do Edital nº 001/2026 – PMA/SEMAS;
3. Informo que as rendas declaradas compreendem **salários, proventos, benefícios previdenciários ou assistenciais, rendimentos informais, pensões, aposentadorias, auxílios e quaisquer outras fontes de renda**, ainda que eventuais;
4. Declaro estar ciente de que as informações prestadas nesta declaração **serão confrontadas** com o **CadÚnico e demais bases de dados oficiais**, para fins de avaliação socioeconômica, nos termos do Edital, da Lei e do Decreto que regem o Auxílio Financeiro;
5. Comprometo-me a **comunicar imediatamente** à Secretaria Municipal de Assistência Social – SEMAS qualquer **alteração na composição do núcleo familiar ou na renda mensal** que possa impactar a análise socioeconômica ou o recebimento do benefício;
6. Reconheço que a **omissão ou prestação de informações falsas** quanto à composição familiar ou às rendas poderá acarretar o **indeferimento da inscrição, a suspensão ou o cancelamento** do Auxílio Financeiro, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis.



Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, ciente de seus efeitos legais.

Amaturá/AM, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Estudante

Nome completo: _____

CPF: _____