



DECLARAÇÃO DE RENDA INDIVIDUAL

(MODELO PARA O/A CANDIDATO/A OU MEMBRO DO GRUPO FAMILIAR DO CANDIDATO/A)

Eu, _____ portador/a do
CPF: _____, declaro, sob as penas da Lei, para fins de
apresentação à Universidade Regional de Blumenau - FURB, que:

- Sou trabalhador(a) Informal/Autônomo/Profissional Liberal/MEI, exercendo a atividade de _____ (ex: cabelereiro(a)/corretor de imóveis/advogado/eletricista etc), não constante na Carteira de Trabalho e Previdência Social, e recebo média mensal no valor _____;
- Recebo renda média mensal proveniente de locação/arrendamento (casa/apartamento/terreno) no valor de _____;
- Recebo renda referente à pensão alimentícia e/ou auxílio financeiro de terceiro no valor médio mensal de _____;
- Sou sócio e/ou Proprietário de empresa (ativa) com renda média mensal de _____, conforme descrito na DECORE;
- Tenho renda referente à Produção Rural/Pecuária/Pesca no valor médio mensal de _____;
- Recebo benefício social (Ex: Seguro Desemprego/Bolsa Família/CadÚnico) no valor mensal de _____ (o valor referente ao benefício social não é incluído na Renda Familiar Bruta Mensal no cadastro UG)
- Outra ocupação informal _____ (descrever atividade desempenhada) e recebo o valor médio mensal de _____.

Declaro ainda que o TOTAL da minha renda média mensal é de aproximadamente R\$ _____.

() Declaro ainda que sou isento de retenção de imposto de renda e, portanto, isento de apresentar a Declaração de Ajuste Anual do IRPF Exercício, na forma da Lei.

() Declaro ainda, que não possuo registro formal na Carteira de Trabalho Digital, conforme prints apresentados, no Comprovante da Renda.

Declaro a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam na aplicação ao/à estudante das penalidades constantes no Art. 19, inciso XIII, alínea d, do Decreto 219/2023, bem como, sem prejuízo da sujeição das penalidades administrativas e das medidas judiciais cabíveis, vide **Art.299 do Código Penal brasileiro**.

Autorizo a FURB a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20 ____.



Universidade Regional de Blumenau - FURB
Coordenadoria de Assuntos Estudantis - CAE

Assinatura do/a Declarante