



ANEXO XII
DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE BENEFÍCIOS SOCIAIS

Eu, _____,

inscrito no CPF nº _____, declaro para os devidos fins que:

não recebo benefício-social.

eu e/ou meu familiar, que reside em minha residência, recebemos mensalmente auxílio-social do governo, sendo o(s) programa(s) denominado(s) (escolha as opções dos programas abaixo e informe os valores de cada programa recebido):

Programa **Bolsa-Família** (R\$ _____).

Benefício de Prestação Continuada (**BPC**) (R\$ _____).

Programa **Pé-de-Meia** (R\$ _____).

Outro programa social (R\$ _____) informe abaixo o nome do programa

_____.

Declaro ainda que estou ciente que a não veracidade da informação prestada constitui falta grave, passível de punição, nos termos da legislação em vigor, artigo 299 do Código Penal Brasileiro, a saber:

Falsidade Ideológica: Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

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

Assinaturas conforme os documentos de identidade (à caneta) ou com assinatura eletrônica validada pelo Gov.BR (nesse caso, a pessoa deverá acessar <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/identidade/assinatura-eletronica>)