

DECLARAÇÃO DE DEPENDÊNCIA ECONÔMICA FIRMADA PELO(A) BENEFICIÁRIO(A) TITULAR

Eu, _____,
matrícula nº _____, CPF nº _____, declaro, para fins
de prova junto ao Programa de Assistência aos Magistrados e Servidores do Tribunal
Regional Federal da Primeira Região PRO-SOCIAL, nos termos do Art. 5º, inciso VIII, letra
“d”, que _____, grau de
parentesco _____, é dependente econômico, e que:

- Não percebe qualquer renda;
- Percebe o(s) rendimento(s), inclusive pensão alimentícia, conforme
discriminado abaixo e documentação anexa:

Declaro, ainda, que comunicarei qualquer alteração nas informações prestadas que
impeça sua continuidade no Programa, nos termos do art. 6º, § 3º Resolução
PRESI/SECBE n. 13/2016.

Estou ciente que responderei, civil e criminalmente, se prestar informações incorretas
ou falsas, visando beneficiar-me da assistência concedida pelo Programa, nos termos da
Lei n. 7.115/1983.

DATA

ASSINATURA DO (A) TITULAR