

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA SOB MESMO TETO

(menor sob guarda ou tutela e enteado(a) até 21 anos)

Eu, _____,
matrícula n.º _____, declaro, para fins de prova junto ao Programa de
Assistência aos Magistrados e Servidores do Tribunal Regional Federal
da Primeira Região – PRO-SOCIAL, que _____

.....

- Reside sob o mesmo teto;
- Não reside sob o mesmo teto: _____ Decisão Judicial (anexa)/ _____ Guarda compartilhada (anexa);

Declaro, ainda, que comunicarei qualquer alteração nas informações prestadas que impeça a continuidade do (a) dependente no Programa, nos termos do art. 6º § 3º da Resolução PRESI n.13/2016 do TRF da 1ª Região.

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 nº 7.115/83.

DATA

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) TITULAR