



**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**Município de Colorado – Estado do Paraná**

---

**ANEXO II – DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_, declaro que a minha família é composta de \_\_\_\_\_(quantidade) pessoas das quais \_\_\_\_\_(quantidade) recebem renda, conforme valores abaixo indicados. Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que o fornecimento de informações falsas incorrerá em responsabilidade criminal, além de caso configurada a prestação de informação falsa, apurada posteriormente em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará a perda do benefício do auxílio-transporte, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

**RELAÇÃO DE MEMBROS DA FAMÍLIA (INCLUIR O PRÓPRIO ESTUDANTE)**

Nº	CPF	NOME	IDADE	GRAU DE PARENTESCO	POSSUI RENDA?	PROFISSÃO/ ATIVIDADE	RENDA BRUTA MENSAL (R\$)
01				ESTUDANTE	( ) SIM ( ) NÃO		
02							
03							
04							
05							
06							
07							

Colorado/PR \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

---

Assinatura do Requerente