



**DECLARAÇÃO DE RENDA PER CAPTA FAMILIAR IGUAL OU INFERIOR
A R\$ 250,00 (DUZENTOS E CINQUENTA REAIS) OU DE RENDA MENSAL
FAMILIAR IGUAL OU INFERIOR A 2 (DOIS) SALÁRIOS MÍNIMOS**

ANEXO ÚNICO AO DECRETO Nº 20.479/2021

Eu, _____ (nome do declarante),
_____(nacionalidade), _____(estado civil), _____
_____(profissão), inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____(informar) e no RG nº
_____(informar), residente e domiciliado na _____
_____(endereço completo), **DECLARO** para os devidos fins
que meu núcleo familiar é formado por minha esposa, Sra. _____(nome), meu filho
_____(nome), meu pai, Sr. _____(nome), minha mãe, Sra.
_____(nome) e meus irmãos _____
_____(nomes), todos residentes comigo no
endereço acima mencionado, bem como que a soma dos rendimentos mensais de todos nós alcança a importância de
R\$ _____ (_____)(valor por extenso),
conforme comprovante(s) anexo(s), considerando que _____(nomes) não possuem renda
alguma.

Mogi das Cruzes, _____ de _____ de _____.

(assinatura)

(nome do declarante)