

ANEXO VII

DECLARAÇÃO BENEFICIÁRIO DO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL

Eu, _____,
portador do RG nº _____, CPF nº _____, NIS
_____, declaro que sou beneficiário do Programa
Auxílio Brasil e recebo o valor mensal de R\$ _____, mas devido ao isolamento social por causa da pandemia do COVID19 não tenho com apresentar comprovantes emitidos pela entidade legalmente instituída. Declaro, para os devidos fins, que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

_____, _____ de _____ de 2022.

(Local e data)

Assinatura