

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