**ANEXO III**

**DEMONSTRATIVO DE ENTRADAS E SAÍDAS**

Eu, \_\_\_\_\_

CPF n.º . . - , RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , UF\_\_\_\_\_\_, declaro sob as penas da Lei¹, para comprovação do Cadastro PRAE que exerço a atividade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e tenho os gastos listados abaixo para realização de meu trabalho.

|  |
| --- |
|  **ESPECIFICAÇÕES DAS SAÍDAS / PAGAMENTOS MENSAIS** |
| **Custos para viabilizar a atividade** | **Mês** | **Mês** | **Mês** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| **MÊS**(os mesmos da tabela acima) | **Total das Entradas/Recebimentos**(Valores brutos) | **Total das Saídas/Pagamentos**(ver tabela anterior) | **Saldo**(entradas menos saídas) |
|  | R$ | R$ | R$ |
|  | R$ | R$ | R$ |
|  | R$ | R$ | R$ |

Declaro que os dados apresentados são verdadeiros e estou ciente de que a omissão de informações ou a apresentação de dados ou documentos falsos e/ou divergentes implicam no cancelamento do Cadastro PRAE e obrigam a imediata devolução dos valores indevidamente recebidos, além das medidas judiciais cabíveis. Autorizo desta forma, o setor de assistência estudantil a averiguar as informações acima.

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do/a declarante** |

**Assinatura manual** deverá conferir com a assinatura do documento de identificação do/a declarante. **Assinatura digital** deve ser realizada pelo Gov.Br: <https://www.gov.br/governodigital/pt-br/assinatura-eletronica>.

¹*Código Penal (Decreto- Lei nº. 2.848/1940). Estelionato: Art. 171 e Falsidade Ideológica: Art. 29.*