



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

# ANEXO I

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS

1. Formulário Socioeconômico (ANEXO II);
2. Justificativa familiar para solicitação de bolsa de estudo (ANEXO III);
3. Duas fotos ¾ recente da criança;
4. Fotocópia do RG e CPF do grupo familiar (todos os moradores da casa);
5. Fotocópia da certidão de nascimento para menores de 18 anos;
6. Fotocópia do Termo de Guarda, Tutela ou Curatela (quando for o caso);
7. Fotocópia da Certidão de Casamento ou Declaração de união estável dos pais (ANEXO IV);
8. Fotocópia da Certidão de Casamento com homologação de separação ou divórcio dos pais (quando for caso);
9. Fotocópia do comprovante de residência (última conta água, luz, telefone ou fatura cartão de crédito);
10. Fotocópia do Número do Cadastro Único (quando for o caso);
11. Laudo Médico comprobatório de eventuais doenças no grupo familiar;
12. Declaração de Matrícula emitida pela Instituição de origem referente ao ano letivo de 2022, quando for o caso;
13. Fotocópia da Carteira de Trabalho de todos os moradores da casa - parte da identificação e o último contrato de trabalho;
14. Declaração de Renda Trabalhador Autônomo (ANEXO V) ou declaração escrita de próprio punho;
15. Declaração de Pensão Alimentícia (ANEXO VI), quando for o caso;
16. Comprovantes de gastos com aluguel residencial: último recibo de pagamento do aluguel constando nome, CPF e telefone do locatário ou respectivo contrato em que conste o valor pago mensalmente;
17. Fotocópia da Comprovação de Renda, conforme cada caso.

### SE FOR ASSALARIADO APRESENTAR:

- a. Três últimos contracheques, no caso de renda fixa;
- b. Seis últimos contracheques, no caso de pagamento de hora extra ou comissão;
- c. Declaração completa do IRPF (acompanhada do recibo de entrega) de todos os membros do grupo familiar declarantes;
- d. CTPS registrada e atualizada;
- e. Em caso de pagamento de pensão alimentícia, quando não descontada em folha de pagamento, apresentar comprovante de decisão judicial;

### SE APOSENTADOS OU PENSIONISTAS:

- a. Declaração completa do Imposto de Renda (acompanhada do recibo de entrega);
- b. Declaração registrando não exercer atividades remuneradas e nem possuir rendimentos.

### SE AUTÔNOMOS/ PROFISSIONAL LIBERAL:

- a. Declaração completa do Imposto de Renda (acompanhada do recibo de entrega);
- b. Guias de recolhimento ao INSS dos três últimos meses, compatíveis com a renda declarada;
- c. Extratos bancários dos últimos três meses;
- d. Declaração, comprobatória da média dos rendimentos mensais DECORE (Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos), constando remuneração e retirada de lucros do último mês, numerada e assinada por contador inscrito no CRC (Conselho Regional de Contabilidade);
- e. Se produtor Rural – Declaração de rendimentos do sindicato dos trabalhadores rurais, constando as principais atividades e a remuneração média mensal;
- f. Se estagiário ou bolsista – contrato de estágio ou de bolsa de trabalho.



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

### SE SÓCIOS E DIRIGENTES DE EMPRESAS:

- a. Pró-labore dos três últimos meses;
- b. Declaração completa do Imposto de Renda (acompanhada do recibo de entrega);
- c. Contrato Social;
- d. Extratos bancários dos últimos três meses;
- e. Declaração completa do Imposto de Renda Pessoa Jurídica (acompanhada do recibo de entrega);
- f. Rendimentos de Aluguel ou Arrendamento de Bens Móveis e Imóveis, caso tenha;
- g. Contrato de locação ou arrendamento devidamente registrado em cartório acompanhado dos três últimos comprovantes de recebimentos;
- h. Declaração, comprobatória da média dos rendimentos mensais DECORE (Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos), constando remuneração e retirada de lucros do último mês, numerada e assinada por contador inscrito no CRC (Conselho Regional de Contabilidade).

### SE DESEMPREGADO:

- a. Declaração completa do IRPF (acompanhada do recibo de entrega);
- b. Extratos bancários dos últimos três meses;
- c. CTPS registrada e atualizada - Nas fotocópias da Carteira Profissional devem conter: a foto do titular, o registro do salário e, se desempregado, a data da demissão juntamente com a próxima página, comprovando que não foi recolocado no mercado de trabalho.

### 21 - COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS FAMILIARES

- a. Comprovantes das despesas familiares (contas de: água, luz, telefone, condomínio, plano de saúde e odontológico, IPTU, IPVA, seguro de automóveis, fatura do cartão de crédito, dentre outros);
- b. Comprovante de ajuda à família e de pagamento de pensão alimentícia;
- c. Comprovante de despesas com educação em benefício próprio ou de familiares (cursos, colégios, creche, faculdades, dentre outros).

Os ANEXOS estão disponíveis no Site [www.aldeiabetesda.org.br](http://www.aldeiabetesda.org.br) ou [www.facebook.com/escola.betesdatoledo](https://www.facebook.com/escola.betesdatoledo)



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO II

### FORMULÁRIO SOCIOECONÔMICO

#### 1 - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO CRIANÇA CANDIDATA A BOLSA DE ESTUDO

Nome: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Estudante da Escola Betesda em 2022: ( ) Sim ( ) Não

Meio de transporte utilizado para ir à escola

( ) Carro próprio ( ) Carona ( ) Ônibus ( ) Van escolar ( ) Bicicleta ( ) Motocicleta

( ) Não utiliza transporte (vai à escola a pé)

A criança possui alguma necessidade educacional especial? ( ) Não ( ) Sim

Qual: \_\_\_\_\_

O estudante possui irmãos estudando nesta mesma Instituição de Ensino? ( ) Não ( ) Sim

Nomes:

1. \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

#### 2 - FILIAÇÃO

##### 2.1 IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS

NOME COMPLETO DO PAI: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fone Res. ( ) \_\_\_\_\_ Cel. ( ) \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_

Profissão/Atividade: \_\_\_\_\_

( ) Assalariado ( ) Liberal ( ) Autônomo ( ) Aposentado/Pensionista

( ) Empregador ( ) Servidor Público ( ) Trabalhador Rural ( ) Afastado (Auxílio

doença/acidente de trabalho) ( ) Desempregado ( ) Estagiário remunerado



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Fone ( ) \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

Responsável financeiro junto a Escola ( ) Sim ( ) Não

( ) Reside com a criança ( ) Separado da genitora ( ) Tem guarda compartilhada

( ) Outro \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DA MÃE: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

UF \_\_\_\_\_ Data de Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Fone Res.( ) \_\_\_\_\_ Cel. ( ) \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_

Profissão/Atividade: \_\_\_\_\_

( ) Assalariada

( ) Liberal

( ) Aposentada/Pensionista

( ) Servidora Pública  
trabalho)

( ) Trabalhadora Rural

( ) Afastada (Auxílio doença/acidente de

( ) Estagiária remunerada

( ) Desempregada

( ) Do lar

( ) Autônoma

( ) Empregadora

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Fone ( ) \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

Responsável financeiro junto a Escola ( ) Sim ( ) Não

( ) Reside com a criança ( ) Separada do genitor ( ) Tem guarda compartilhada

( ) Outro \_\_\_\_\_



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

### 2.2 Cônjuge atual (que reside com o pai ou a mãe no domicílio onde está a criança candidata a bolsa de estudo)

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Fone Res. ( ) \_\_\_\_\_ Cel. ( ) \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_

Profissão/Atividade: \_\_\_\_\_

( ) Assalariado ( ) Liberal ( ) Aposentado/Pensionista ( ) Servidor

Público ( ) Trabalhador Rural ( ) Afastado (Auxílio doença/acidente de trabalho)

( ) Estagiário remunerado ( ) Desempregado

( ) Do lar ( ) Autônomo ( ) Empregador

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_ Fone ( ) \_\_\_\_\_

Horário de trabalho: \_\_\_\_\_

### 3 - INSCRIÇÃO EM PROGRAMAS SOCIAIS

Possui inscrição no Cadastro Único para Programas Sociais - CADÚNICO: ( ) Sim ( ) Não

Recebe algum benefício social: ( ) Sim ( ) Não

Qual: \_\_\_\_\_

### 4 - COMPOSIÇÃO FAMILIAR/ RENDA FAMILIAR - colocar o nome de todos que residem no domicílio

Nº	Nome	Idade	Grau de parentesco	Estado civil	Profissão/ocupação	Salário/ Aposentadorias e pensões/outros Valor Bruto
01			Próprio aluno	Solteiro	Estudante	R\$
02						R\$
03						R\$
04						R\$
05						R\$
06						R\$
07						R\$
08						R\$



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

Total	R\$
-------	-----

### 5 - CONDIÇÕES DE SAÚDE

Há alguém na família que está em tratamento de saúde? ( ) Sim ( ) Não

Nome: \_\_\_\_\_ Doença: \_\_\_\_\_

Despesa mensal: R\$ \_\_\_\_\_ Faz uso contínuo de medicamento? ( ) Sim ( ) Não

Há alguma pessoa com deficiência na família - PcD\*? ( ) Sim ( ) Não

\* Conforme especificações do Decreto 3.298 de 20 de dezembro de 1999.

Se portador de deficiência, qual categoria?

( ) física ( ) auditiva ( ) visual ( ) mental ( ) múltipla \*  
outros \_\_\_\_\_

\*Associação de duas ou mais deficiências.

### 6 - DESPESAS MENSAIS BÁSICAS

DESCRIÇÃO	VALOR
ÁGUA	
ALIMENTAÇÃO	
ALUGUEL	
CONDOMINIO	
DENTISTA	
DIARISTA/DOMÉSTICA	
EMPRÉSTIMOS	
ESCOLA	
FARMÁCIA (MEDICAMENTOS)	
FINANCIAMENTO MORADIA	
FINANCIAMENTO VEÍCULO	
FISIOTERAPIA	
FONOAUDIOLOGIA	
GÁS	
LUZ	
PLANO DE SAÚDE	
PSICÓLOGO(A)	
TELEFONE	
TRANSPORTE COLETIVO (ÔNIBUS)	
TRANSPORTE PARTICULAR	
OUTRAS DESPESAS	
OUTRAS DESPESAS	
	<b>Total:</b>

**OBS: Os valores acima devem ser exatos/idênticos aos dos comprovantes que obrigatoriamente devem ser apresentados em cópias, juntamente com a presente ficha.**



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

### 7. DADOS DA RESIDÊNCIA

- Casa       Apartamento  
 Alvenaria    Mista       Madeira  
 Próprio e quitado       herdado  
 Próprio, mas não terminou de pagar. Quantas prestações pagas? \_\_\_\_\_  
 Alugado. Quanto tempo reside no local? \_\_\_\_\_  
 Cedido. Quem cedeu a residência? \_\_\_\_\_  
 Outro \_\_\_\_\_

A família possui outros imóveis além da moradia?    Sim    Não      Quantos? \_\_\_\_\_

Este outro imóvel está alugado?  Sim  Não

Especifique:  Casa    Apartamento    Barracão    Lote       Sítio/Chácara

### 8. BENS MÓVEIS (Automóvel, motocicleta, caminhão, etc.)

MARCA	MODELO	ANO	SITUAÇÃO	QTAS PARCELAS FALTAM?
			<input type="checkbox"/> Quitado <input type="checkbox"/> Financiado	

Declaro que os dados acima apresentados são verdadeiros e que estou ciente que a omissão ou inveracidade das informações prestadas, implicarão na adoção de medidas administrativas e ou judiciais cabíveis.

Declaro estar ciente e concordo, com fornecimento dos dados de minha condição socioeconômica e de outros membros de minha família com a finalidade de avaliação do enquadramento para gozo de Bolsa de Estudos nos termos da Lei N°12.101/09.

Autorizo a Comissão Avaliadora do Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda a verificar as informações acima prestadas.

**Declaro ainda que, somente poderei concorrer ao benefício de bolsa, se efetuar a entrega completa da documentação na data estabelecida no Edital.**

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Responsável





## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO IV

#### DECLARAÇÃO DE UNIÃO ESTÁVEL

Eu, \_\_\_\_\_, na qualidade de responsável pela criança candidata à Bolsa de estudo na Escola Betesda, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_ declaro para os fins previstos em Edital de seleção para recebimento de Bolsa de Estudos, que convivo em união estável com o(a) Senhor(a) \_\_\_\_\_ desde a data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, em imóvel situado a Rua \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, no Município de \_\_\_\_\_.

Declaro ainda que a afirmação acima é verdadeira, e que estamos cientes de que a omissão ou inveracidade de informações implicarão na adoção das medidas judiciais cabíveis.

Autorizamos a Comissão Avaliadora, a verificar as informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) companheiro(a)

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO V

#### DECLARAÇÃO DE RENDA TRABALHADOR(A) AUTÔNOMO(A)

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do  
RG nº. \_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_ declaro que:

Possuo rendimentos mensais exercendo trabalho autônomo ( sem registro na CTPS) exercendo a função de \_\_\_\_\_, com uma renda mensal de aproximadamente R\$ \_\_\_\_\_ .

Ausência de renda, não recebo atualmente, salários, proventos, pensões e aposentadorias, benefícios sociais, comissões, pró-labore ou outros rendimentos do trabalho não assalariado, rendimentos do mercado informal ou autônomo e quaisquer outros.

Declaro ainda, estar ciente que a não veracidade desta declaração configura crime previsto no artigo 299 do Código Civil Brasileiro e resultará na perda da concessão da vaga gratuita na Escola Betesda.

Por ser verdade, assino a presente declaração.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Declarante

#### **Lei nº 7115, Brasília, em 29 de agosto de 1983.**

Art. 1º - A declaração destinada a fazer prova de vida, residência, pobreza, dependência econômica, homonímia ou bons antecedentes, quando firmada pelo próprio interesse ou por procurador bastante, e sob as penas da Lei, presume-se verdadeira.

Parágrafo único - O dispositivo neste artigo não se aplica para fins de prova em processo penal.

Art. 2º - Se comprovadamente falsa a declaração, sujeitar-se-á o declarante às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável.

Art. 3º - A declaração mencionará expressamente a responsabilidade do declarante.

#### **Código Penal**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.



## Centro Social e Educacional Aldeia Infantil Betesda

Rua Leon Diniz, 320 – Jardim Pancera – Toledo/PR – CEP: 85902-290

Fone: (45) 3252-1754 – Cel: (45) 99918-7773 –

E-mail: contato@aldeiabetesda.org.br – Site: aldeiabetesda.org.br

CNPJ: 75.951.285/0001-45 Inscrição Estadual: Isento

### ANEXO VI

#### DECLARAÇÃO PENSÃO ALIMENTÍCIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins que:

recebo pensão alimentícia conforme Determinação Judicial, no valor de R\$ \_\_\_\_\_,  
paga por Sr/Sra. \_\_\_\_\_, Autos do Processo nº \_\_\_\_\_,  
Vara Cível de \_\_\_\_\_ (cidade) \_\_\_\_\_ (caso tenha processo judicial);

recebo pensão alimentícia, no valor de R\$ \_\_\_\_\_, paga por  
Sr/Sra. \_\_\_\_\_, decorrente de acordo verbal;

não recebo pensão alimentícia.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura