



**Prefeitura Municipal da Estância Climática de São Bento do Sapucaí**

Av. Sebastião de Melo Mendes 511 – Bairro Santa Terezinha

São Bento do Sapucaí – SP - CEP 12490-000

Fone (12) 3971 – 6110

[www.saobentodosapucaí.sp.gov.br](http://www.saobentodosapucaí.sp.gov.br)



**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE**

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

RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Inst. Ensino: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_, Série / Período \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações acima são verdadeiras.

Estou ciente que a omissão da verdade acerca das informações registradas nos documentos e declaração apresentados para a Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí para o recebimento do Auxílio Transporte pode resultar no cancelamento automático do benefício.

Comprometo-me sob pena de responsabilidade civil e criminal a comunicar a Prefeitura Municipal caso haja mudança do calendário escolar ou venha a residir em outro município.

Comprometo-me também a comparecer à Prefeitura Municipal de São Bento do Sapucaí, no caso de matrícula (cursos trimestral ou semestral), bem como matrícula anual, para renovação dos seguintes documentos: certificado de matrícula ou declaração e calendário do curso, até o dia 20 do mês da ocorrência. A não atualização implicará na suspensão temporária do auxílio, não sendo executado pagamento retroativo após regularização do mesmo.

Estou ciente que na falta de documentação o auxílio transporte será indeferido.

Por ser verdade, firmo o presente.

São Bento do Sapucaí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Aluno ou Responsável**