

ANEXO VIII - DECLARAÇÃO PARA MEEIRO/ARRENDATÁRIO, TRABALHADOR(A) RURAL OU EMPREGADOR RURAL

Meeiro/arrendatário – pessoa que exerce atividade de exploração agrícola, pecuária, agroindustrial, extrativa ou mista, não tem vínculo empregatício.

Trabalhador rural - é toda pessoa física que, em propriedade rural ou prédio rústico, presta serviços de natureza sazonal ou permanente ao empregador rural, sob a subordinação deste e de salário. Tratam animais da pecuária e cuidam da sua reprodução, preparam o solo para plantio e manejam área de cultivo.

Empregador rural é toda pessoa física ou jurídica, proprietário ou não, que explore atividade agroeconômica, em caráter permanente ou temporário, diretamente ou através de prepostos e com auxílio de empregados.

Eu, _____, brasileiro/a, estado civil _____, residente na cidade de _____, Estado/UF: _____, na Rua: _____, nº _____, Bairro _____, portador/a da Cédula de Identidade nº _____, expedida pelo Órgão: _____/_____, inscrito/a no CPF/MF nº _____, DECLARO, para servir de documento junto à **Comissão Gestora de Bolsas do Colégio dos Santos Anjos de Vassouras/RJ**, a instruir **Processo de Concessão de Bolsa de Estudo para 2026**, do(a) candidato/a _____, que sou maior de 18 anos/emancipado(a), exerço a(s) atividade(s) de: _____ desde o ano de: _____ e recebi a seguinte renda bruta nos meses abaixo identificados:

MÊS	RENDA BRUTA (R\$)
Fevereiro/2026	
Março/2026	
Abril/2026	

DECLARO, ainda, que estou ciente que a inexatidão das informações prestadas, além de me obrigar à devolução da importância dada como bolsa, me sujeitará às penalidades previstas no parágrafo 2º do artigo 26, da Lei Complementar 187/2021*, e artigos 171 e 299, ambos do Código Penal**.

Por ser verdade, firmo a presente declaração em uma única via, para que produza todos os seus efeitos legais.

_____, _____ de _____ de 2026.

DECLARANTE

Testemunhas (anexar cópia do RG e CPF; não podem ser da mesma família do/a declarante):

1 – Assinatura: _____

Nome Legível: _____

Endereço: _____

Carteira de Identidade (RG) e CPF: _____

2 – Assinatura: _____

Nome Legível: _____

Endereço: _____

Carteira de Identidade (RG) e CPF: _____

OBSERVAÇÃO:

1. No caso da não apresentação das testemunhas é necessário que esta Declaração contenha:

- assinatura do declarante com reconhecimento de firma em cartório ou;**
- assinatura eletrônica do declarante com reconhecimento no site do Governo Federal – Portal de Assinatura Eletrônica utilizando a conta Gov.br juntamente com o Relatório de Conformidade emitido pelo serviço de validação de assinaturas eletrônicas disponível no site do Governo Federal.**

****Art. 26.** – (...) § 1º Compete à entidade que atua na área de educação confirmar o atendimento, pelo candidato, do perfil socioeconômico de que trata esta Lei Complementar. § 2º As bolsas de estudo poderão ser canceladas a qualquer tempo em caso de constatação de falsidade da informação prestada pelo bolsista ou por seus pais ou seu responsável, ou de inidoneidade de documento apresentado, sem prejuízo das demais sanções cíveis e penais cabíveis, sem que o ato do cancelamento resulte em prejuízo à entidade beneficente concedente, inclusive na apuração das proporções exigidas nesta Seção, salvo se comprovada negligência ou má-fé da entidade beneficente."

**** Art. 171** – Obter, para si ou para outrem, vantagem ilícita, em prejuízo alheio, induzindo ou mantendo alguém em erro, mediante artifício, ardil ou qualquer outro meio fraudulento"

**** Art. 299** – Omitir, em documento público ou particular, declaração que 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".