

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR**

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

CPF nº \_\_\_\_\_

responsável pelo núcleo familiar, declaro que a renda mensal de minha família é de R\$ \_\_\_\_\_, composta pelos seguintes membros:

Nome	Grau de Parentesco	Renda Mensal

Declaro estar ciente de que a renda familiar per capita não pode ultrapassar 1 (um) salário mínimo, conforme exigência do Edital de Chamamento Público nº 001/2025.

Local e Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Declarante: \_\_\_\_\_

Av. Modesto Vaz Machado, Qd. 11 Lotes 43-46, Vila Florença.  
Santo Antônio de Goiás – GO CEP: 75.375-000 Fone: (62) 3535-1950  
E-mail: semascras2@gmail.com ou semas@santoantoniodegoias.go.gov.br