

OUTROS DOCUMENTOS II

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE OUTRAS BOLSAS OU BENEFÍCIOS

Eu, _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, declaro, para os devidos fins, que não sou beneficiário(a) de qualquer outro tipo de bolsa, auxílio financeiro, patrocínio ou benefício de natureza semelhante concedido por órgão público ou entidade privada que tenha a mesma finalidade do Programa Bolsa Atleta.

Declaro ainda que as informações aqui prestadas são verdadeiras e estou ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá implicar na exclusão do Programa Bolsa Atleta, bem como nas demais sanções administrativas e legais cabíveis.

Niterói, ____ de _____ 2026

Assinatura do Atleta