

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DE NÚCLEO FAMILIAR

Eu, _____, portador (a) do RG nº _____, órgão expedidor _____ e CPF nº _____, declaro que a minha família é composta de _____ (número) pessoas, das quais _____ (número) recebem renda, conforme valores abaixo indicados.

COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA

CPF	Nome	Parentesco	Possui Renda?	Renda Mensal
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			<input type="checkbox"/> sim <input type="checkbox"/> não	
			Renda Familiar Total	
			Renda Familiar dividida pelo número de membros da família	