

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017/ Campus BRAGANÇA PAULISTA**LISTA DE DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS**

	a) Termo de compromisso do cadastramento/atualização de informações PAP 2017 (PARA TODOS)
	b) Formulários de Solicitação dos auxílios somente se for solicitar auxílio que ainda não está recebendo (anexos IV, V, VI, VII, VIII, IX)
	c) Termo de Responsabilidade (Anexo III). Em caso de menores de dezoito anos, os responsáveis legais deverão assinar o termo. (PARA TODOS)
	d) Cópia dos documentos pessoais do estudante e de sua família: RG, CPF e certidão de nascimento (para aqueles que ainda não possuem RG) PARA TODOS DA RENOVAÇÃO – novos inscritos somente se houve aumento ou diminuição do grupo familiar
	e) Cópia do comprovante de residência atualizado (conta de água/luz/telefone) (PARA TODOS DA RENOVAÇÃO)
	f) Comprovantes das situações assinaladas no formulário online(PARA TODOS DA RENOVAÇÃO – novos inscritos somente se houve ALTERAÇÕES)
	g) Última declaração de Imposto de Renda Pessoa Física completa (com recibo de entrega) de todos os componentes do grupo familiar que forem maiores de idade; (PARA TODOS DA RENOVAÇÃO) Se não declarou Imposto de Renda Pessoa Física apresentar cópia do comprovante de consulta de restituições IRPF disponível na página: http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/Atrjo/ConsRest/Atual.app/paginas/index.asp e também o comprovante da situação cadastral disponível em: www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/SSL/ATCTA/CPF/ConsultaSituacao/ConsultaPublica.asp
	h) Declaração de estado civil , somente para pais ou responsáveis que não são casados e estudantes maiores de 18 anos que não são casados (anexo IV) (PARA TODOS DA RENOVAÇÃO)
	i) Comprovantes de renda de todos os componentes do grupo familiar que forem maiores de idade. Verificar abaixo, conforme cada caso. (PARA TODOS DA RENOVAÇÃO – novos inscritos somente se houve ALTERAÇÕES)
	Empregados com renda fixa e/ou servidores públicos: cópia do contracheque/holerite recente (mês atual ou mês anterior) ou declaração do empregador, constando cargo e salário mensal atualizado
	Pessoas sem renda, maiores de dezoito anos que não trabalham ou que possuam Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) em branco/ Pessoas que não exercem atividade remunerada (dona de casa/do lar/ desempregados): apresentar original e cópia da CTPS (página com foto, qualificação, último contrato de trabalho e página seguinte em branco) e declaração do Anexo X
	trabalhadores inseridos no mercado informal (trabalham sem registro ou fazem “bicos”: apresentar original e cópia da CTPS (página com foto, qualificação, último contrato de trabalho e página seguinte em branco) e declaração do Anexo X
	Profissional Autônomo, Profissional Liberal ou Microempreendedor Individual (MEI): a) Guia de recolhimento do INSS dos últimos três meses; b) Última Declaração de Imposto de Renda Pessoa Física completa (todas as páginas) ; c) Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE, dos últimos três meses, feita por contador ou técnico contábil inscrito no CRC. d) Declaração Anual do Simples Nacional - DASN-SIMEI (todas as páginas), e) apresentar original e cópia da CTPS (página com foto, qualificação, último contrato de trabalho e página seguinte em branco). f) Extratos bancários dos três últimos meses;
	Sócios ou proprietários de empresas (micro e pequenas empresas, EIRELI, etc): ver anexo II
	Aposentados: extrato do benefício ou último detalhamento de crédito atualizado, disponível no site do Ministério da Previdência Social http://www3.dataprev.gov.br/cws/contexto/hiscre/index.html , original e cópia da CTPS, declaração anexo X
	Pensionistas: comprovante atualizado de pagamento de pensão por morte e/ou pensão alimentícia paga pelo pai ou mãe. No caso de pensão alimentícia informal, apresentar declaração do responsável, atestando o acordo verbal, no qual conste o valor recebido, o nome do beneficiário, nome dos pais e número dos documentos de identificação (RG e CPF), data e local e assinatura do declarante
	Estagiários: termo de compromisso de estágio, constando o valor da remuneração atualizado. Declaração da empresa, constando o valor da remuneração;
	Pessoas com necessidades especiais ou inscritas em programas de transferência de renda (bolsa família): comprovante do benefício recebido; cópia do cartão do programa social e cópia do extrato do último recebimento
	Locatários de imóveis: comprovante do aluguel recebido; apresentar original e cópia da CTPS (página com foto, qualificação, último contrato de trabalho e página seguinte em branco) e declaração do Anexo X

COMPROVAÇÃO DE RENDA PARA PROPRIETÁRIO/SÓCIO DE EMPRESA

	Declaração de Imposto de Renda de Pessoa Jurídica – DIRPJ (todas as páginas) e recibo de entrega. Para casos de inatividade apresentar a Declaração Simplificada da Pessoa Jurídica Inativa (DSPJ-Inativa)
	Declaração de dados da empresa com o carimbo do CNPJ, constando o tipo de atividade e os rendimentos mensais (anexo XIII)
	Declaração Comprobatória de Percepção de Rendimentos – DECORE, dos últimos três meses, ou Declaração de faturamento bruto mensal, feita por contador ou técnico contábil inscrito no CRC, sendo a assinatura do profissional com firma reconhecida.
	Declaração de imposto para os optantes pelo SIMPLES - Sistema Integrado de Imposto e Contribuições das Microempresas e das Empresas de Pequeno Porte
	Declaração de Informações Econômicas e Fiscais - (DEFIS) mais atual, completa e com recibo de entrega - para situação de EPP ou ME
	Do imóvel da empresa/comércio: conta de água, luz e telefone, IPTU de 2016, no caso de imóvel alugado trazer cópia do contrato de aluguel e recibo de pagamento
	Extrato de todas as contas bancárias dos integrantes do grupo familiar maiores de 18 anos, dos 2 últimos meses.
	Relatório CNIS-INSS (remunerações e benefícios) obtido junto a qualquer posto da Previdência (de todos os integrantes do grupo familiar maiores de 18 anos)

Obs.: Caso haja necessidade, outros documentos poderão ser solicitados pelo Sociopedagógico, a fim de analisar a situação socioeconômica do estudante.

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA
Ações de Permanência

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG _____, prontuário _____, declaro a veracidade das informações fornecidas no questionário socioeconômico online e me responsabilizo por elas. Afirmo que compareço ao IFSP _____ dias na semana.

Autorizo também a verificação dos dados se houver necessidade. Comprometo-me informar qualquer alteração de dados ao setor sociopedagógico. Em caso de desistência da participação no programa, comunicarei formalmente ao Serviço Social.

A omissão ou falsidade de informações pertinente à seleção resultará em exclusão do processo seletivo. O Artigo 299 do Código Penal dispõe que é crime "Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita, com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante".

() DECLARO QUE LI O EDITAL DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL Nº 5/2017 E RETIFICAÇÃO (EDITAL nº 07/2017), BEM COMO O COMUNICADO SOBRE A RENOVAÇÃO E ATUALIZAÇÃO DE INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICAS para o 2º semestre de 2017 E ESTOU DE ACORDO COM TODAS AS INFORMAÇÕES.

Bragança Paulista, _____

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno(a) menor de 18 anos

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA
Ações de Permanência

SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO MATERIAL

O auxílio Material é pago uma vez, no início de cada semestre.

Deve ser usado para compra de materiais didáticos pedagógicos que auxiliem o desempenho acadêmico do aluno em alguma disciplina. Serão considerados materiais didáticos pedagógicos:

- ✓ **Cópias de apostilas indicadas por professores;**
- ✓ **Livros referentes às disciplinas do curso;**
- ✓ **Materiais didáticos (cadernos, réguas, lápis, canetas, mochilas); e**
- ✓ **Materiais específicos para desempenho de alguma disciplina. Não será permitido o uso deste valor para compra de materiais eletrônicos ou de outra natureza.**

Este auxílio será concedido **apenas** se o material escolhido pertencer às descrições acima, para isso precisamos que responda as seguintes questões:

1. O que você precisa comprar de material pedagógico e em qual disciplina será usado? (**Especifique.** Se for livro, coloque o nome do mesmo, cópias de apostila, material específico de alguma disciplina.).

2. Qual a importância desse material para o seu desempenho acadêmico?

3. Caso for comprar materiais tais como: mochila, cadernos, canetas, lápis, entre outros, relacione-os abaixo.

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2017

Assinatura do Aluno

Responsável pelo aluno menor de 18 anos

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA
Ações de Permanência

SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO APOIO AOS ESTUDANTES PAIS E MÃES (CRECHE)

Esse formulário deve ser preenchido **SOMENTE** pelos alunos/alunas que forem solicitar o auxílio creche/apoio pais e mães e **deve ser anexado à cópia da certidão de nascimento da criança.**

1. Quantos anos tem a criança? _____ data nascimento _____
2. Em que horário você estuda no IFSP? _____
3. Com quem a criança mora? _____
4. Em que períodos a criança precisa ficar com um cuidador/creche? Pode-se assinalar mais de um período.
a. Manhã b. tarde c. Noite
5. Quem é o cuidador/cuidadora que fica com a criança?
 - a. Familiares, especifique quem é: _____
 - b. Instituição – creche ou escola pública
 - c. Instituição – creche ou escola particular
 - d. Cuidador particular – babá ou alguém que esteja sendo pago para ficar com a criança
6. Caso a criança **NÃO** esteja matriculada em creche ou escola pública, você já inseriu o nome para aquisição de uma vaga? Sim Não
7. Se respondeu **SIM** na pergunta anterior, há quanto tempo está aguardando a vaga?

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e **ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE** pelo conteúdo dessa declaração

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2017

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA
Ações de Permanência

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

Você é aluno do curso técnico integrado? () sim () não

Você trabalha atualmente? () sim () não

Em caso positivo, onde? _____

Qual seu horário de trabalho? _____

Todos os dias da semana? _____

PREENCHA O QUADRO ABAIXO COM AS DISCIPLINAS QUE ESTÁ CURSANDO E SEUS RESPECTIVOS HORÁRIOS

Horário	2ªfeira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado

Declaro também estar ciente das penalidades legais, em caso de falsidade ideológica*

 Data/ Assinatura /RG

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele 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:
 Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA**

- SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

Qual ou quais os meios de transporte você utiliza para ida e volta do IFSP?

carro moto bicicleta a pé

ônibus circular. Quantos ônibus você utiliza por dia? _____(para ida) _____(para volta)

Especifique a(s) linha(s) _____

ônibus intermunicipal _____

ônibus público (sem custos)

ônibus fretado/van. Valor mensal _____

Por que optou pelo uso da van? _____

outros. Qual? _____

Gasto diário com transporte: R\$ _____ Gasto mensal com transporte: R\$ _____

Caso venha de ônibus, você utiliza passe escolar?

sim. não. Qual o motivo _____

Você tem acesso a transporte público (ônibus) em seu bairro? sim não

A prefeitura de _____ (cidade onde você mora) disponibiliza transporte gratuito (ônibus/van) ou alguma ajuda de custo para o seu transporte até IFSP? sim não

PREENCHA O QUADRO ABAIXO COM AS DISCIPLINAS QUE ESTÁ CURSANDO E SEUS RESPECTIVOS HORÁRIOS

Horário	2ªfeira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado

Declaro também estar ciente das penalidades legais a que estou sujeito(a), em caso de falsidade ideológica:

Assinatura do declarante

Data: _____

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA
Ações de Permanência

SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO MORADIA

- 1) Em qual cidade você residiu no 2º semestre de 2016? _____
- 2) Por quais motivos mudou para a cidade de Bragança Paulista/SP e em que ano? _____
-
- 3) Com quem você mora na cidade de Bragança Paulista?
 Sozinho Familiares Amigos
 Outros: _____
- 4) Atualmente, em Bragança Paulista você mora em:
 Imóvel alugado.
 Imóvel Próprio/Financiado.
 Casa/apartamento de amigos e familiares.
 Pensionato. República. Hotel.
 Ainda não estou morando em Bragança Paulista.
 Outros _____.
- 5) Se você mora de aluguel, indique o valor: _____.
- 6) Caso já esteja em imóvel alugado, o “Contrato de Locação” está em nome de quem?

- 7) Qual sua relação com esta pessoa (caso não esteja em seu nome)?
_____.

É OBRIGATÓRIA a entrega de cópia do “Contrato de Aluguel” ou “Declaração”(conforme anexo IX) para concessão do auxílio.

Declaro, sob as penas do artigo 299 do Código Penal, que as informações fornecidas são fiéis e verdadeiras, não havendo omissões ou dados que possam induzir a equívocos de julgamento e ASSUMO TOTAL RESPONSABILIDADE pelo conteúdo dessa declaração

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA
Ações de Permanência

DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu,..... (nome do proprietário do imóvel), portador do RG: e do CPF:, declaro sob as penas das Leis Civil e Penal que estou cedendo para, RG nº..... e CPF nº....., desde ____/____/____ meu imóvel localizado no endereço: nº:..... Bairro: Cidade/UF:.....

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Coordenadoria Sociopedagógica do IFSP campus Bragança Paulista eventual alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória.

DADOS DO ALUNO

Aluno:

Prontuário nº: **curso:**

Data: ____/____/____.

.....
assinatura do proprietário do imóvel

Observação: Anexar Cópia do RG do proprietário, cópia da escritura do imóvel ou outro documento onde conste o nome do proprietário e endereço do imóvel

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017**Campus BRAGANÇA PAULISTA****Ações de Permanência****DECLARAÇÃO** (trabalhador informal/desempregado/sem renda/outras rendas)

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
RG nº _____, CPF nº _____
residente na rua/av. _____, nº _____, bairro
_____, cidade _____, fone: _____

Quanto ao exercício de atividade remunerada:

não exerço atividade remunerada ou estou desempregado
 exerço a seguinte atividade remunerada informal: _____, obtendo rendimento mensal aproximado de R\$ _____. Endereço do local de trabalho: _____, fone: _____

Quanto a apresentação da CTPS (Carteira de Trabalho e Previdência Social)

estou apresentando original e cópia da CTPS para conferência e devolução na mesma oportunidade
 minha CTPS foi extraviada
 nunca tive CTPS

Quanto ao recebimento de outros rendimentos/rendas:

recebo pensão alimentícia no valor de R\$.....
 não recebo pensão alimentícia.
 recebo aposentadoria/pensão do INSS no valor mensal de R\$
 não recebo aposentadoria/pensão do INSS
 recebo outros rendimentos/renda no valor mensal de R\$

Assumo a responsabilidade de informar imediatamente ao IFSP, *Campus Bragança Paulista*, qualquer alteração dessa situação, apresentando a documentação comprobatória

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito as sanções previstas no Código Penal * e as demais cominações legais aplicáveis.

_____, ____ de _____ de 2017

assinatura do declarante

* Código Penal - Falsidade ideológica

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele 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: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA

Declaração de Aluguel (para quem está solicitando auxílio moradia)

LOCADOR(ES) _____, Nacionalidade _____,
Profissão _____, Estado Civil _____, CPF _____,
RG _____, residente e domiciliado na rua: _____, n.º
_____, Bairro _____, Cidade _____, C.E.P. _____, Estado _____,
Telefone: _____.

DE OUTRO LADO, denominado LOCATÁRIO _____
Nacionalidade _____, Profissão _____, Estado Civil
_____, CPF _____, RG _____, residente e domiciliado na rua:
_____, n.º _____, Bairro _____, Cidade
_____, C.E.P. _____, Estado _____, Telefone _____.

O imóvel de propriedade do LOCADOR, situa-se na rua: _____, n.º _____,
Bairro _____, Cidade _____, CEP: _____, Estado _____.

O PRAZO da locação do imóvel mencionado acima terá validade de _____ meses, iniciando no dia
_____, do mês de _____ no ano de _____ e terminando no dia _____, do mês
_____ no ano de _____.

A presente LOCAÇÃO destina-se ao uso do imóvel somente para fins residenciais. O LOCATÁRIO pagará
o valor de R\$ _____ (_____), a ser efetuado diretamente ao
LOCADOR ou depósito em conta bancária.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino presente declaração, ciente de que a falsidade das
informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como
também implicará na devolução do dinheiro à União.

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2017.

Proprietário do imóvel

Assinatura do aluno(a)

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA (PAP) 2017
Campus BRAGANÇA PAULISTA
Ações de Permanência

FORMULÁRIO RECURSO

(para ser utilizado apenas após o resultado final, caso o estudante não concorde com o resultado e queira recorrer)

Eu, _____,

email: _____ portador do RG nº

_____ e CPF nº _____ estudante do curso

_____ do Instituto Federal de São Paulo, inscrito no Programa de

Assistência Estudantil 2016 regulamentado pelo Edital nº 01/2016, interponho junto ao Sociopedagógico,

recurso contra o resultado preliminar do Programa de Assistência Estudantil - PAE.

Assim, expresso abaixo a JUSTIFICATIVA por escrito, para revisão do resultado e anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas.

Bragança Paulista, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos

DECLARAÇÃO DE DADOS DA EMPRESA
(preencher apenas no caso de sócios/proprietários)

Eu, (nome completo) _____

Identidade nº _____ e CPF nº _____

Proprietário/sócio de empresa/ titular de pessoa jurídica, CNPJ nº _____

Nome fantasia da empresa _____,
endereço _____ telefone, _____

DECLARO que desenvolvo a(s) seguinte(s) atividade(s)

_____ e que para realização do negócio, disponho dos seguintes recursos:

1- Ajudantes: () não () sim: (quantos) _____

tipo: () empregado, () autônomo, () free lancer () familiar sem vínculo empregatício

2- Máquina para cartão de crédito/débito:

() não () sim: informar dados das contas que recebem os pagamentos

Banco _____ agência _____ conta nº _____

Banco _____ agência _____ conta nº _____

Banco _____ agência _____ conta nº _____

No ano de 2016, o valor médio líquido recebido, incluindo pró labore e todas as demais retiradas foi de R\$ _____ por mês.

Declaro, sob as penas da lei, a veracidade e a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, ciente que de que em caso de omissão ou falsidade de informações a matrícula será cancelada além de outras penalidade cabíveis, descritas no Código Penal* e demais cominações legais aplicáveis

***código penal – falsidade ideológica**

Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele 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:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, de quinhentos mil réis a cinco contos de réis, se o documento é particular.

Parágrafo único - Se o agente é funcionário público, e comete o crime prevalecendo-se do cargo, ou se a falsificação ou alteração é de assentamento de registro civil, aumenta-se a pena de sexta parte.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do declarante

DECLARAÇÃO DE ESTADO CIVIL

Eu, _____, portador(a)
do RG nº _____, CPF nº _____, nascido (a) aos
_____/_____/_____, natural de _____, filho (a)
de _____ e
_____, residente à
_____, na cidade de
_____ no Estado de _____, DECLARO para os devidos fins e
sob as penas da lei que o meu estado civil é:

- solteiro(a) casado(a) - apresentar cópia da certidão de casamento
- divorciado(a) – apresentar cópia da certidão de casamento
- viúvo(a) – apresentar cópia da certidão de óbito
- separado(a), não judicialmente, desde ____/____/____ de (nome do ex cônjuge)

- união estável, (vivendo juntos como se fossem casados) nos termos do Art. 1.723 do Código Civil Brasileiro, desde ____/____/____, com _____ (nome do(a) companheiro(a)) _____.
- atualmente não convivo com nenhum companheiro(a) sob o mesmo teto, como se fôssemos casados.

Declaro, também, verdadeiras, todas as informações contidas neste documento e estar ciente de incorrer em infrações e sujeito às sanções administrativas, civis e criminais previstas em lei, caso comprovados dados falsos, omissos ou adulterados. Ciente, firmo o presente em uma única via.

_____, ____/____/____. (Local e data)

_____ (Assinatura)

situações que pontuam no índice de vulnerabilidade	documentos necessários para comprovação e pontuação na análise socioeconômica
renda por pessoa da família	para comprovação de renda ver lista de documentos obrigatórios (anexo I)
trabalho informal, sem registro em carteira	ver lista de documentos obrigatórios (anexo I)
membro da família desempregado	ver lista de documentos obrigatórios (anexo I)
alguém recebendo seguro desemprego	comprovante do saque do seguro desemprego emitido pela Caixa Econômica Federal
alguém recebendo benefício BPC/LOAS	extrato do benefício
alguém recebendo auxílio doença	extrato do benefício
criança de 0 a 5 anos e 11 meses	cópia da certidão de nascimento, cópia do termo de guarda de os pais forem separados e se a criança não reside com os pais.
criança de 6 anos a 12 anos e 11 meses	cópia da certidão de nascimento, cópia do termo de guarda de os pais forem separados e se a criança não reside com os pais.
inscrito em Programas Sociais (bolsa família, renda cidadã, ação jovem, etc)	cópia do cartão e extrato do benefício
reside em pensionato ou república	cópia do contrato de locação e último recibo do aluguel com identificação e assinatura do locatário
reside em casa cedida	declaração de imóvel cedido (anexo IX)
reside em casa alugada	cópia do contrato de locação e último recibo do aluguel com identificação e assinatura do locatário
reside em casa financiada	cópia do contrato de financiamento ou das parcelas de pagamento
estudou somente em escola pública	não é necessário comprovar pois já consta no sistema
estudou em escola pública e em escola particular com bolsa	declaração da escola onde estudou
alguém em seu grupo familiar realiza tratamento contínuo em saúde	cópia do laudo ou relatório médico, receitas, exames