**TERMO DE DECLARAÇÃO, RESPONSABILIDADE DE INFORMAÇÕES E COMPROMISSO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro/Povoado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, UF\_\_\_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins de requerimento do **AUXILIO CUIDAR**, que assumi a responsabilidade pelos cuidados da(s) crianças e/ou adolescente(s) abaixo relacionados, tendo em vista a situação de orfandade bilateral que lhe(s) assistiu em decorrência da Covid19, situação fática e jurídica esta que deve permanecer até que seja finalizado o processo legal de guarda, tutela ou adoção.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORDEM** | **CRIANÇAS E/OU ADOLESCENTES ORFÃOS** | |
| 1 | N NOME: | |
| S Sexo: | DData Nasc.........../................/............. |
| 2 | N NOME: | |
| S Sexo: | DData Nasc.........../................/............. |
| 3 | N NOME: | |
| S Sexo: | DData Nasc.........../................/............. |

Deste modo, assumo a total responsabilidade pelas informações ora prestadas, declarando-me ainda ciente de que responderei civil e/ou criminalmente por eventual falsidade de dados, conforme previsão contida nos art. 297, 298 e 299 do Código Penal Brasileiro.

Por fim, comprometo-me a informar às autoridades competentes, incluindo-se à SEDES- Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado do Maranhão, toda e qualquer modificação que eventualmente venha a acontecer na situação legal de guarda, reponsabilidade ou tutela da (s) criança (s) e/ou adolescente (s) acima referida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura