### **Declaração De Não Recebimento De Patrocínio E Outros Benefícios**

**(ANEXO IV)**

SE MAIOR DE 18 ANOS: EU, NOME DO ATLETA*,* inscrito sob o CPF/CIN nº NÚMERO DO CPF/CIN, candidato (a) à Bolsa Atleta Rei Pelé (Prefeitura de São Paulo), regida pela Lei Municipal 15.020/2009, alterada pela Lei Municipal 16.014/2014, regulamentada pelo Decreto Municipal 55.487/2014, declaro que:

1. Não recebo qualquer tipo de salário de entidades de prática esportiva.
2. Não recebo qualquer tipo de patrocínio de pessoas jurídicas, públicas ou privadas.
3. (Recebo/ Não recebo) renda de natureza estudantil.

Em caso positivo: Recebo a renda (ESPECIFICAR O BENEFÍCIO) no valor mensal de R$VALOR MENSAL. Tal renda tem (prazo de término indeterminado / expectativa de término em MÊS/ANO).

1. Recebo/Não recebo salário de entidade não esportiva.

Em caso positivo: Recebo, pela execução das atividades de (ESPECIFICAR A ATIVIDADE LABORAL PRATICADA) o valor mensal de R$VALOR MENSAL. Tal renda tem (prazo de término indeterminado / expectativa de término em MÊS/ANO).

SE MENOR DE 18 ANOS: EU, NOME DO RESPONSÁVEL PELO ATLETA, inscrito(a) sob NÚMERO DO CPF/CIN, responsável legal do atleta NOME DO ATLETA, inscrito sob o CPF/CIN nº NÚMERO DO CPF/CIN, candidato (a) à Bolsa Atleta cidade de São Paulo (Prefeitura de São Paulo), regida pela Lei Municipal 15.020/2009, alterada pela Lei Municipal 17.953/2023, regulamentada pelo Decreto Municipal 62.908/2023, declaro que:

1. O atleta não recebe qualquer tipo de salário de entidades de prática esportiva.
2. O atleta não recebe qualquer tipo de patrocínio desportivo de pessoas jurídicas, públicas ou privadas.
3. O atleta (Recebe/Não recebe) renda de natureza estudantil.

Em caso positivo: O atleta recebe a renda (ESPECIFICAR O BENEFÍCIO) no valor mensal de R$VALOR MENSAL. Tal renda tem (prazo de término indeterminado / expectativa de término em MÊS/ANO).

1. O atleta (recebe/não recebe) salário de entidade não esportiva.

Em caso positivo: O atleta recebe, pela execução das atividades de (ESPECIFICAR A ATIVIDADE LABORAL PRATICADA) o valor mensal de R$VALOR MENSAL. Tal renda tem (prazo de término indeterminado / expectativa de término em MÊS/ANO).

**MUNICÍPIO, UF, DIA de MÊS de ANO.**

**ASSINATURA DO ALUNO OU DO RESPONSÁVEL**

**NOME DO ALUNO OU RESPONSÁVEL**