

ANEXO 10

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA OU MORTE

(Declaração exclusiva para candidato com pais separados ou falecidos)

Eu, Francisco Flavio dos Santos Zoellner,
portador da carteira de identidade nº 10177041986, e CPF nº 10177041986,
declaro sob as penas da lei e conforme estabelecido neste Edital, para comprovação do Cadastro
Socioeconômico, que recebo o valor de R\$ 1.621,00 (legível) mensais para referente à
pensão alimentícia ou pensão por morte, do(a)
Lando Zoellner.

Declaro ainda que as informações acima apresentadas são verdadeiras e estou ciente
de que a omissão de informações ou apresentação de dados ou documentos falsos e/ou
divergentes implicam no cancelamento da inscrição/benefício.

Autorizo ainda o Serviço Social e a Secretaria de Assuntos Estudantis da UDESC a
averiguar a informação acima.

Data: 31 / 08 / 2026

Francisco Flavio dos Santos Zoellner
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: "Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos".

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

30/08/2026 19:13:57

Identificação do Filiado**NIT:** 267.11085.11-4 **CPF:** 101.770.419-86 **Data de Nascimento:** 28/06/2007**Nome:** FRANCISCO FLAVIO DOS SANTOS ZOELLNER**Nome da mãe:** EDNEIA DA LUZ DOS SANTOS**Compet. Inicial:** 07/2026**Compet. Final:** 08/2026**Créditos do Benefício****NB:** 156.175.293-0**Espécie:** 21 - PENSÃO POR MORTE PREVIDENCIARIA**APS:** 20024050 - AGÊNCIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL SÃO BENTO DO SUL**Data de Início do Benefício (DIB):** 06/02/2012 **Data de Cessação do Benefício (DCB):****Data de Início do Pagamento (DIP):** 06/02/2012**MR:** R\$ 1.478,08

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
07/2026	01/07/2026 a 31/07/2026	R\$ 1.621,00	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	29/07/2026	29/07/2026	Não	Não

Banco: 1 - BRASIL OP: 47129 - SAO BENTO DO SUL Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 12/07/2026 Origem: Maciça Validade Início: 29/07/2026 Fim: 30/09/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00

Competência	Período	Valor Líquido	Meio de Pagamento	Status	Previsão do Pagamento	Data do Pagamento	Crédito Invalidado	Isento IR
08/2026	01/08/2026 a 31/08/2026	R\$ 1.621,00	CCF - CONTA-CORRENTE	Pago	27/08/2026	27/08/2026	Não	Não

Banco: 1 - BRASIL OP: 47129 - SAO BENTO DO SUL Ocorrência: Pagamento efetivado

Data Cálculo: 09/08/2026 Origem: Maciça Validade Início: 27/08/2026 Fim: 30/10/2026

Rubrica	Descrição Rubrica	Valor
101	VALOR TOTAL DE MR DO PERIODO	R\$ 1.621,00

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Histórico de Créditos

30/08/2026 19:13:57

Identificação do Filiado**NIT:** 267.11085.11-4**CPF:** 101.770.419-86**Data de Nascimento:** 28/06/2007**Nome:** FRANCISCO FLAVIO DOS SANTOS ZOELLNER**Nome da mãe:** EDNEIA DA LUZ DOS SANTOS**Compet. Inicial:** 07/2026**Compet. Final:** 08/2026

Você pode conferir a autenticidade do documento em
<https://meu.inss.gov.br/central/#/autenticidade>
com o código 26083006Y-J7OTJKF82Z70

Consulte o "Extrato de Empréstimo Consignado" para ver detalhes sobre o banco e o empréstimo realizado.

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3º do Decreto 3.048/99.



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

LANDO ZOELLNER

MATRÍCULA:

106153 01 55 2012 4 00004 185 0002412 12

SEXO

masculino

COR

Branca

ESTADO CIVIL E IDADE

separado judicialmente e 46 anos de idade

NATURALIDADE

Campo Alegre-SC

DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

9/R-1.647.891 - SSI SC

ELEITOR

SIM

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA

Filho de Francisco Zoellner Netto e Luiza Zoellner. Residência: Estrada Rio Represo, 1322 Bela Aliança - Campo Alegre\SC

DATA E HORA DE FALECIMENTO

Seis de fevereiro de dois mil e doze. Hora: 09:30

DIA

06

MÊS

02

ANO

2012

LOCAL DE FALECIMENTO

Hospital Salvatoriano São Luiz em(na) Campo Alegre/SC

CAUSA DA MORTE

a) Parada Cardio Respiratória, b) Falência de Múltiplos Órgãos, c) Septicemia, d) infecção generalizada, e) coma cerebral, f) Acidente Vascular Cerebral

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO

E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)

Cemitério Municipal de Avenquinha - Campo Alegre/SC

DECLARANTE

LINO ZOELLNER

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO

pelo doutor Clévio Jorge Scheffer, CRM nº 1867 - SC

OBSERVAÇÕES

Separado Judicialmente de Iara Maria Pereira. Profissão: lustrador aposentado. O falecido era eleitor, não deixou bens a inventariar e não deixou testamento conhecido. O falecido deixou 1 filho(s) a saber: Francisco Flávio dos Santos Zoellner com 04 anos de idade...

Emolumentos Isentos.

NOME DO OFÍCIO: **Escrivania de Paz de Campo Alegre/SC**

OFICIAL REGISTRADOR: **Fabíola Scheffer Brunnquell**

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: **Campo Alegre/SC**

ENDEREÇO: **Escrivania de Paz de Campo Alegre - Avenida Getúlio Vargas, nº 449, Centro, Campo Alegre/SC, CEP: 89.294-000, Fone: (47) 3632-1955**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Campo Alegre, 08 de fevereiro de 2012

Sabrina Athena Peyrl Neneve
Sabrina Athena Peyrl Neneve
Escrevente