



ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE QUE NÃO POSSUI PATROCINIO

Eu, _____
, inscrita no CPF sob o nº _____, com endereço no(a)
_____, CEP:
_____, município de _____, vem por meio desta declarar,
para fins de inscrição no programa Bolsa Atleta, que não sou beneficiário de
qualquer patrocínio financeiros provenientes de pessoas jurídicas públicas, de
qualquer valor, e não receber benefício de órgãos públicos para o mesmo fim,
salvo para auxílio de deslocamento dos atleta, conforme exigências instituídas
pela Lei nº 8.041, de 11 de maio de 2023.

Teresina-PI, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Declarante