



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DO TRABALHO, EMPREGO, RENDA E ESPORTE
SUPERINTENDÊNCIA DOS DESPORTOS DO ESTADO DA BAHIA



ANEXO V

PROGRAMA BOLSA ESPORTE

DECLARAÇÃO DO ATLETA/PARATLETA

Eu, NOME COMPLETO DO ATLETA/PARATLETA, DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO, DATA DE EMISSÃO, ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF, inscrito sob o CPF nº NÚMERO DO CPF beneficiado com a Bolsa Esporte na Categoria INDICAR CATEGORIA, constituída pela Lei nº. 11.636, de 27 de janeiro de 2009, regulamentada pelo Decreto nº. 11.697, de 04 de setembro de 2009, declaro que não percebo quaisquer benefícios decorrentes de outros programas subsidiados pelo Estado da Bahia, sejam eles de incentivo fiscal e/ou patrocínio de empresas públicas ou de sociedade de economia mista.

MUNICÍPIO (UF), DIA, MÊS e ANO.

ASSINATURA DO ATLETA
NOME COMPLETO e CPF