

ANEXO VI

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2018

Modelos de declarações para requerimento de isenção da taxa de inscrição. (a que se refere os subitens 3.4 e 4.1 deste Edital).

ATENÇÃO: NÃO DIGITAR OU XEROCAR. COPIAR OS MODELOS COMPLETOS DE PRÓPRIO PUNHO, DATAR E ASSINAR.

MODELO nº 01

À Comissão de Análise de Pedidos de Isenção do Valor da Taxa de Inscrição

Eu,(nome do candidato), portador do RG nºe inscrito no CPF sob o nº, declaro, sob as penas da lei, para fins de pedido de isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Concurso Público da Fundação Municipal de Esporte e Lazer de Uberaba – FUNEL para o cargo de _____ - Edital nº 001/2018, que não tenho vínculo empregatício vigente registrado na CTPS e em razão de limitações de ordem financeira, não possam pagá-la, sob pena de comprometimento do sustento próprio e da família. Por ser verdade, firmo a presente declaração, sob as penas das leis.

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____

MODELO nº 02

À Comissão de Análise de Pedidos de Isenção do Valor da Taxa de Inscrição

Eu,(nome do candidato), portador do RG nºe inscrito no CPF sob o nº, declaro, sob as penas da lei, para fins de pedido de isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Concurso Público da Fundação Municipal de Esporte e Lazer de Uberaba – FUNEL para o cargo de _____ - Edital nº 001/2018, que nunca tive vínculo estatutário com o Poder Público municipal, estadual ou federal.

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____

MODELO nº 03

À Comissão de Análise de Pedidos de Isenção do Valor da Taxa de Inscrição

Eu,(nome do candidato), portador do RG nºe inscrito no CPF sob o nº, declaro, sob as penas da lei, para fins de pedido de isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Concurso Público da Fundação Municipal de Esporte e Lazer de Uberaba –FUNEL para o cargo de _____ - Edital nº 001/2018, que nunca tive contrato de prestação de serviços



com o Poder Público municipal,
federal.



estadual ou

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____

MODELO nº 04

À Comissão de Análise de Pedidos de Isenção do Valor da Taxa de Inscrição

Eu,(nome do candidato), portador do RG nºe inscrito no CPF sob o nº, declaro, sob as penas da lei, para fins de pedido de isenção do pagamento do valor da taxa de inscrição do Concurso Público da Fundação Municipal de Esporte e Lazer de Uberaba –FUNEL para o cargo de _____ - Edital nº 001/2018, não auferir qualquer tipo de renda proveniente de _____ atividade _____ legalmente _____ reconhecida _____ como _____ autônoma.

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____

MODELO nº 05

À Comissão de Análise de Pedidos de Isenção do Valor da Taxa de Inscrição

IMPORTANTE: Para finalizar o seu pedido de isenção, deverá se inscrever no site, anotar seu número de inscrição, e inserir ao lado.

Preenchimento Obrigatório

Número de Inscrição:

Nome Completo:

Nome Completo da Mãe:

Estado Civil:

Data de Nascimento:

RG Nº:

CPF:

Endereço Residencial:

Cidade: UF:

CEP:

Telefone Residencial/Celular:

Quantidade de pessoas que residem com o candidato

FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO Declaro que estou inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico, com o NIS, abaixo, e que sou membro de família de baixa renda, nos termos do DECRETO FEDERAL nº 6.135, de 2007.

Nº do NIS:

DOCUMENTOS ANEXADOS AO PRESENTE REQUERIMENTO: (cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social – CTPS, cópia da publicação do ato que o desligou do serviço público, certidões/dependentes, cópia de uma conta de cobrança de serviços públicos (luz, água ou telefone); comprovante de vínculo empregatício).

DADOS SOCIOECONÔMICOS DA FAMÍLIA: NOME FONTE PAGADORA PARENTESCO SALÁRIO MENSAL PARENTESCO: Indicar o próprio candidato e o cônjuge, pai, mãe, avô, avó, tios,



irmãos, filhos, netos, etc. O candidato declara, sob as penas da lei e da perda dos direitos decorrentes da sua inscrição, serem verdadeiras as informações, os dados e os documentos apresentados, prontificando-se a fornecer outros documentos comprobatórios, sempre que solicitados pela Comissão do Concurso Público.

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____