

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA
(Modelo)

Eu, _____(nome),
DECLARO, para efeito de concessão de isenção de taxa de inscrição do
Concurso Público e Processo Seletivo Público, para provimento de
cargos vagos e seleção de pessoal da Prefeitura Municipal de Santo
Antônio do Retiro, sob as penas da lei, que sou membro de família de
baixa renda, nos termos do Decreto n.º 6.135, de 2007, e estou inscrito
no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal
(CadÚnico), NIS:_____.

_____, ____/____/_____
(local) (data)

Assinatura