ANEXO IV DECLARAÇÕES DE ISENÇÃO

MODELO A DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA CADÚNICO

Copie integralmente o modelo abaixo de próprio punho no espaço destinado à declaração ou em folha avulsa. Substitua as indicações entre colchetes pelos seus dados, sem copiar os colchetes. Ao final, informe local e data e assine à mão. Digitalize a declaração completa em PDF e envie no campo próprio do sistema.

Eu, [nome completo], portador(a) do documento de identidade [número] e CPF [número], NIS [número], inscrito(a) para o cargo de [cargo], sob a inscrição [número], declaro que resido em [endereço completo] e integro família de baixa renda inscrita no CadÚnico. Meu núcleo familiar é composto por [relacionar todas as pessoas, inclusive o candidato, indicando nome completo, parentesco, idade e renda mensal de cada uma]. A renda mensal familiar total é de R$ [valor], distribuída entre [quantidade] pessoas, correspondendo a R$ [valor] por pessoa, dentro do limite exigido no edital. Não disponho de recursos para pagar a inscrição sem comprometer o sustento familiar. Confirmo a veracidade das informações e estou ciente de sua conferência e das consequências legais de declaração falsa, assegurado o direito de defesa. [Município/UF], [data]. [Assinatura do candidato].

ESPAÇO PARA A DECLARAÇÃO MANUSCRITA

Se o espaço não for suficiente para relacionar todos os familiares, utilize folha complementar com nome, CPF e assinatura e reúna as páginas no mesmo PDF.

MODELO B DECLARAÇÃO DE CADASTRO NO REDOME

Copie integralmente o modelo abaixo de próprio punho no espaço destinado à declaração ou em folha avulsa. Substitua as indicações entre colchetes pelos seus dados, sem copiar os colchetes. Ao final, informe local e data e assine à mão. Digitalize a declaração completa em PDF e envie no campo próprio do sistema.

Eu, [nome completo], portador(a) do documento de identidade [número] e CPF [número], inscrito(a) para o cargo de [cargo], sob a inscrição [número], declaro que estou cadastrado(a) como doador(a) voluntário(a) de medula óssea no REDOME, conforme comprovante emitido por [entidade emissora], que apresento no sistema. Solicito isenção da taxa por essa modalidade e confirmo que o documento corresponde ao meu cadastro. Estou ciente da conferência das informações e das consequências legais de declaração falsa, assegurado o direito de defesa. Esta declaração não substitui o comprovante REDOME exigido no edital. [Município/UF], [data]. [Assinatura do candidato].

ESPAÇO PARA A DECLARAÇÃO MANUSCRITA

Utilize apenas o modelo correspondente à modalidade solicitada. Na modalidade REDOME, não se exige declaração de baixa renda.