



**ANEXO VI – FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DO VALOR DA INSCRIÇÃO**

À  
**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE COSMÓPOLIS/SP**  
**Comissão de Concurso Público**

**Prezados Senhores**

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado (a),

R.G. \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

residente à Rua/Avenida \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_,

nesta cidade, venho pelo presente, **REQUERER a isenção do pagamento do valor da inscrição para o Concurso Público**, da Prefeitura do Município de Cosmópolis – Edital nº 02/2018, de conformidade com a Lei Municipal nº 2.739, de 25 de fevereiro de 2004, e que para tanto apresento a seguinte **PROVA** documental:

**Doador de Sangue** - Atestados e/ou comprovantes de **doador de sangue**. Obs. Considera-se para o enquadramento ao benefício previsto pela lei somente a doação de sangue promovida a órgão oficial, ou a entidade credenciada pela União, pelo Estado ou por Município. O documento previsto deverá, ainda, discriminar o órgão coletor e a data em que foram realizadas as doações em papel timbrado com a assinatura do responsável.

**Desempregado** - Comprovação de que estou desempregado **há no mínimo 05 meses**, através de: **1.** cópia das anotações constantes da carteira de trabalho e previdência social devidamente atualizada das páginas que constem: fotografia, identificação, registro do último contrato de trabalho e a página subsequente em branco; **2.** Cópia da última declaração de imposto de renda ou declaração de próprio punho que está isento de apresentar a devida declaração, com reconhecimento de firma no cartório competente).

**DECLARO** sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras e que me enquadro nas condições de isenção previstas na Legislação Municipal pertinente do município de Cosmópolis e que deverei acompanhar o Edital de Deferimento do Pedido de Isenção que será divulgado no site da Directa Carreiras em até 03 dias úteis da data de encerramento do pedido de isenção do valor de inscrição.

**DECLARO AINDA** que estou ciente que assumo todos os efeitos previstos no edital do Concurso Público quanto à plena autenticidade e validade dos mesmos, inclusive no que toca às sanções e efeitos legais.

*Obs. Caso verifique a má fé do interessado, na apresentação dos documentos comprobatórios para a Isenção do valor de Inscrição, o candidato será automaticamente eliminado do certame, independentemente da fase em que se encontrar, podendo, inclusive, ser excluído da classificação ou ainda ter anulada a sua contratação, caso seja constatada irregularidade neste sentido após a homologação do Concurso Público.*

**Este formulário deverá ser protocolado pessoalmente ou por procuração no período de 20 a 21 de junho de 2018, das 09h00 às 12h00 e das 13h00 às 16h00, no setor de Protocolo da Prefeitura do Município de Cosmópolis, situada na Rua Dr. Campos Sales, 398, Centro – Cosmópolis/SP, juntamente com os demais documentos exigidos no item 4.2 do Edital Completo.**

Cosmópolis/SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente