



**ANEXO V – DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO
DA TAXA DE INSCRIÇÃO**

Eu, _____ (nome completo),
_____ (estado civil), _____ (profissão), portador(a) do documento de identidade nº
_____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado(a) à
_____ (endereço completo
cidade/estado/CEP), candidato(a) para ingresso no cargo de _____ do
Concurso Público do Município de Piumhi/MG – Edital nº 01/2025, declaro e atesto, para efeito de
solicitação de isenção de pagamento de Taxa de Inscrição, sob as penas da lei, estar ciente das exigências deste
Edital e **não ter condições de arcar com o pagamento do valor da Taxa de Inscrição para este certame**,
nos termos do respectivo, me enquadrando e apresentando a documentação exigida no Edital para respectiva
avaliação, à condição de:

() **Cidadão(ã) Desempregado(a)** há _____ (tempo). Portador(a) da Carteira de Trabalho e Previdência
Social (CTPS) nº _____, conforme cópia anexa da(s) página(s) de identificação com a foto (informações
pessoais), da(s) página(s) de registro do último vínculo empregatício (contrato de trabalho) e da página
subsequente em branco, sem registro de emprego. Apresentado os documentos mencionados, declaro que não
posso nenhum vínculo empregatício vigente registrado em minha CTPS; não possuo vínculo estatutário
vigente ou assemelhado de prestação de serviços vigentes com o Poder Público, nos âmbitos federal, estadual
ou municipal; não exerço atividade legalmente reconhecida como autônoma; não gozo de nenhum benefício
previdenciário de prestação continuada; não aufero de nenhum tipo de renda à exceção de seguro-desemprego.
(Lei Estadual nº 13.392, de 7 de dezembro de 1999).

() **Cidadão(ã) Desempregado(a)** há _____ (tempo). Trabalhador(a) registrado(a) no Cadastro Geral de
Empregados e Desempregados – CAGED, com data de desligamento em ____/____/____, conforme relatório
do CAGED anexo, constando a situação “**fechado**” em todas as empresas nas quais fui registrado; **ou**

() **Insuficiência econômico-financeira**, regularmente inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais
do Governo Federal – CadÚnico sob o Número de Identificação Social – NIS _____
válido, atribuído pelo CadÚnico (Decreto nº 6.593, de 2 de outubro de 2008 e suas alterações, e Decreto nº
11.016, de 29 de março de 2022), conforme nº do NIS registrado no Formulário Eletrônico de Inscrição, no
ato de realização da inscrição, conforme comprovante de registro de inscrição no CadÚnico anexo a essa
declaração (obtido no endereço eletrônico www.gov.br/pt-br/servicos/consultar-dados-do-cadastro-unico-cadunico); **ou**

() **Insuficiência econômico-financeira**, declaro que em razão de limitação de ordem financeira, estou
impossibilitado de arcar com o pagamento da taxa de inscrição, sob pena do comprometimento do sustento
próprio e da família, independentemente de estar desempregado ou não, com plena consciência das implicações
cíveis, criminais e administrativas cabíveis em razão de declaração falsa ou parcialmente falsa, assegurados o
contraditório e ampla defesa.

Declaro estar ciente de que deverei apresentar a documentação exigida no Edital para comprovação da razão
ou situação acima identificada, a fim de permitir sua avaliação. Declaro estar ciente que o Instituto Brasileiro
de Gestão e Pesquisa – IBGP verificará as informações prestadas e, em decisão terminativa, deliberará sobre
a concessão, ou não, da isenção, reservando-se o direito de exigir, a qualquer tempo, documento que atestem
a condição que motiva a solicitação de atendimento declarado.

Declaro, também, que as informações falsas serão de minha inteira responsabilidade, podendo responder civil
e criminalmente pelo teor das afirmativas, sendo aplicáveis as sanções previstas, no parágrafo único do artigo
10 do Decreto nº 83.936, de 6 de setembro de 1979.

Declaro, ainda, que constatada a declaração falsa de dados, a irregularidade da inscrição ou da isenção do
pagamento do valor da taxa de inscrição, a inclusão do candidato como isento ou sua inscrição, a depender do
caso, será automaticamente cancelada, considerados nulos todos os atos decorrentes, assegurado o
contraditório e a ampla defesa.

_____, ____/____/____.
(Local) (Data)

Assinatura do(a) candidato(a)