



## FORMULÁRIO – DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIENTE

Declaro, sob as penas da lei, para fins de isenção de taxa de inscrição no Concurso Público Nº 01/2016 da Prefeitura do Município de Diadema/SP, que sou hipossuficiente, nos termos dos Decretos Federais nº 6593, de 02 de outubro de 2008 e nº 6135, de 26 de junho de 2007.

Estou ciente de que se acaso verifique má fé de minha parte, a qualquer momento, serei eliminado do Concurso Público e estarei sujeito às penalidades previstas na legislação em vigor.

São Paulo, ..... de ..... de 2016.

Nome: .....

RG: ..... N°. do NIS: .....

Possui CadÚnico: ( ) sim ( ) não

Inscrição nº: ..... Cargo pretendido: .....

**ATENÇÃO: O candidato deverá encaminhar este formulário devidamente preenchido e assinado, que é a declaração de hipossuficiente, até o dia até 30 de março de 2016, junto com a solicitação de isenção da taxa de inscrição, conforme o item 16.2 do edital do certame, cópia autenticada do cartão emitido pelo Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome ou do documento que comprove o cadastro do candidato no CADÚNICO do referido Ministério, com a expressa apresentação do NIS (Número de Identificação Social) e cópia autenticada de RG e CPF, por Sedex ao Instituto Zambini na Av. Fagundes Filho, 141 - cj. 43 - Edifício Denver - 4º andar - São Judas, CEP 04304-010 - São Paulo/SP, indicando no envelope “Ref: Isenção de Taxa – PMD 01/2016 – Nome do Cargo”.**

**Para efeito do prazo estipulado, será considerada a data de postagem fixada pela Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos – ECT. Os documentos encaminhados fora da forma e dos prazos estipulados neste formulário não serão aceitos.**

Assinatura: .....