

**EDITAL DO CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2019, DE 28 DE JUNHO DE 2019**  
**CONCURSO PARA PROVIMENTO DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA**

**ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO**

À  
Comissão de análise de pedidos de isenção da Taxa de Inscrição  
Concurso da Prefeitura Municipal de Uberlândia Edital 01/2019  
Eu.....(nome do candidato) .....portador do RG nº. .... e inscrito no CPF sob o nº.  
....., declaro para fins de requerimento de isenção do pagamento da Taxa de Inscrição ao Concurso  
da Prefeitura Municipal de Uberlândia - Edital 01/2019, que me enquadro em uma das situações abaixo, previstas nos  
itens 5.4.3.2 ou 5.4.3.3.

**1. Comprovação para família de baixa renda**

- Sou membro de família de baixa renda, nos termos da Lei Federal nº 13.656, de 30 de abril de 2018, e que, em função de minha condição financeira, não posso pagar a taxa de inscrição em concurso público.
- Estou ciente de que, de acordo com o inciso I do artigo 4º do Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007, família é a unidade nuclear composta por um ou mais indivíduos, eventualmente ampliada por outros indivíduos que contribuam para o rendimento ou tenham suas despesas atendidas por aquela unidade familiar, todos moradores em um mesmo domicílio, definido como o local que serve de moradia à família.
- Estou ciente de que, de acordo com o inciso I do artigo 1º da Lei Federal nº 13.656, de 30 de abril de 2018, família de baixa renda é aquela com renda familiar mensal per capita de até meio salário mínimo.
- Tenho conhecimento de que a renda familiar mensal é a soma dos rendimentos brutos auferidos por todos os membros da família, não sendo incluídos no cálculo aqueles percebidos dos programas descritos no inciso IV do artigo 4º do Decreto Federal nº 6.135, de 26 de junho de 2007.
- Tenho conhecimento que renda familiar per capita é obtida pela razão entre a renda familiar mensal e o total de indivíduos na família.

**2. Comprovação da condição de desempregado**

- declaro que estou de acordo com a Lei Estadual nº 13.392, de 07 de dezembro de 1999, que estou desempregado e que não me encontro em gozo de benefício previdenciário de prestação continuada e não possuo renda de nenhuma natureza, exceto proveniente de seguro desemprego, não possuo vínculo empregatício registrado (CTPS), não possuo vínculo estatutário vigente com poder público nos âmbitos municipal, estadual ou federal e não exerço atividade legalmente reconhecida como autônoma, conforme comprovado em cópias da documentação prevista neste edital.

**3. Comprovação de que não tem condições financeira e arcar com o pagamento**

- Declaro que, em função de minha condição financeira, não posso arcar com o pagamento da taxa de inscrição, sem que comprometa o sustento próprio e da família e estou ciente das penalidades por emitir declaração falsa previstas no parágrafo único do artigo 10 do Decreto Federal nº 83.936, de 6 de setembro de 1979, e no artigo 2º da Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983.

**4. Doadores de medula óssea ou doador regular de sangue**

- Encaminho documento comprobatório nos termos da Lei Municipal nº 13.080, de 11 de abril de 2019, conforme estabelecido no item 5.4.3.3 e seus subitens do Edital 01/2019.

Por ser verdade, firmo o presente para que surte seus efeitos legais.

Cidade e data

Assinatura