

MODELO DE DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR PREFEITURA MUNICIPAL DE TOBIAS BARRETO – SE

CONCURSO PÚBLICO - EDITAL Nº 01/2019

Eu, _____, RG nº _____, CPF. Nº _____, declaro para fins de isenção do pagamento do valor da inscrição no Concurso Público da Prefeitura Municipal de Tobias Barreto-SE, para o cargo: _____, que a composição de minha renda familiar corresponde ao discriminado no quadro a seguir:

NOME COMPLETO DO CANDIDATO: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____

CPF: _____ REMUNERAÇÃO MENSAL (R\$): _____

FAMILIARES

NOME COMPLETO:

GRAU DE PARENTESCO:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

REMUNERAÇÃO MENSAL (R\$)

NOME COMPLETO:

GRAU DE PARENTESCO:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

REMUNERAÇÃO MENSAL (R\$)

NOME COMPLETO:

GRAU DE PARENTESCO:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

REMUNERAÇÃO MENSAL (R\$)

NOME COMPLETO:

GRAU DE PARENTESCO:

DATA DE NASCIMENTO:

CPF:

REMUNERAÇÃO MENSAL (R\$)

RENDA FAMILIAR (membros da família residente sob o mesmo teto, inclusive o próprio candidato): R\$ _____

Estou ciente que poderei ser responsabilizado criminalmente, caso as informações aqui prestadas não correspondam à verdade.

Em ____/____/____

Assinatura do candidato (a)

DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, VENDA PROIBIDA