

**ANEXO III - FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO**

DADOS DO REQUERENTE:	
Nome Completo:	
Nº Inscrição:	
Código e Cargo Pretendido:	
CPF:	RG:
Data de Nascimento: ____/____/____	Celular: (    )

ASSINALE A CONDIÇÃO PARA SOLICITAÇÃO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO	
<input type="checkbox"/>	ESTAR DESEMPREGADO E SER RESIDENTE NO MUNICÍPIO DE LEME HÁ MAIS DE 2 ANOS (Lei Complementar Municipal nº 580/10)
<input type="checkbox"/>	POSSUIR DEFICIÊNCIA E SER RESIDENTE NO MUNICÍPIO DE LEME HÁ MAIS DE 2 ANOS (Lei Complementar Municipal nº 580/10)
<input type="checkbox"/>	DOADOR DE SANGUE QUE COMPROVE TER DOADO PELO MENOS 03 (TRÊS) VEZES NOS 12 (DOZE) MESES ANTERIORES A DATA DE INÍCIO DAS INSCRIÇÕES (Lei Municipal nº 3.103/10)

Eu, \_\_\_\_\_, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, venho por meio desta, requerer isenção da taxa de inscrição amparado(a) pela legislação do município de Leme/SP.

Declaro, sob as penas da Lei, e, para os devidos fins, que me enquadro nas NORMAS PARA OBTENÇÃO DA ISENÇÃO DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO pela legislação do município de Leme/SP e que as informações apresentadas por mim são verdadeiras e que estou ciente de que se for constatado omissão de informações e/ou apresentação de informações inverídicas e/ou falsificação e/ou fraude da documentação por mim apresentada, será considerada nula a isenção de pagamento de taxa de inscrição, bem como estarei sujeito às penalidades cíveis e criminais da Lei.

Em caso de solicitação de isenção por desemprego, declaro que não possuo renda de qualquer natureza, não estou em gozo de qualquer benefício previdenciário, de prestação continuada, oferecido por sistema de previdência social oficial ou privado e não estou recebendo seguro desemprego.

Declaro, ainda, que se deferida a minha solicitação de isenção do valor da inscrição no Concurso Público para a opção indicada acima, estou ciente de que a mesma representa a formalização da minha inscrição.

Firmo, através da presente, minha aceitação e tácita ciência das normas e condições estabelecidas no Edital, sobre as quais não poderei alegar desconhecimento.

Leme, SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Requerente)

Este formulário e a respectiva documentação comprobatória deverão ser encaminhados de acordo com o ITEM 4.2.2 do edital de abertura.