

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ - UESPI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TIMON - MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E GESTÃO DE PESSOAL - SEMAG

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE MEMBRO DE FAMÍLIA DE BAIXA RENDA

Eu, _____
brasileiro(a), _____ (estado civil), RG nº _____, órgão
emissor _____, CPF nº _____, **DECLARO**, sob as penas da lei
(art. 2º da lei 7.115/1983), para fins de isenção do pagamento de taxa de inscrição no
Concurso Público da Prefeitura Municipal de Timon – MA, junto ao Núcleo de Concursos e
Promoção de Eventos – NUCEPE, ser membro de família de baixa renda, nos termos do
Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007 e que, em função de minha condição financeira, não
posso pagar a taxa de inscrição neste Concurso Público.

Por ser verdade, firmo a presente Declaração para que produza os efeitos legais nos termos da
Lei Municipal 1.651 de 30/08/2010, ciente de que a falsidade de seu conteúdo pode implicar
na imputação de sanções civis, administrativas, bem como na sanção penal prevista no art. 299
do Código Penal, conforme transcrição abaixo:

*Art. 299 – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar,
ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim
de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente
relevante.*

*Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1
(um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.*

_____, _____ de _____ de _____
Cidade(UF)

Assinatura do(a) Declarante

PREENCHER COM LETRA DE FORMA
NÃO É NECESSÁRIO O RECONHECIMENTO DE FIRMA