

ANEXO V – REQUERIMENTO DE REDUÇÃO / ISENÇÃO DO PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

À COMISSÃO ORGANIZADORA DO CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS Nº 01/2018 DO SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO DE CAPIVARI /SP (SAAE)			
Nome:			
RG:		CPF:	
Cargo:			
Endereço Completo:			
Telefone:		Email:	

Venho pelo presente requerer: **(marcar apenas o campo adequado a sua situação)**

CANDIDATO ESTUDANTE

A redução de 50% no valor da taxa de inscrição do referido Concurso Público, pois encontro-me enquadrado na situação de candidato estudante, sendo que para tal apresento nesta oportunidade:

a) cópia do RG e CPF; **b)** certidão ou declaração expedida por instituição de ensino pública ou privada, de que me encontro regularmente matriculado em uma das séries do ensino fundamental ou médio, em curso pré-vestibular ou curso superior em nível de graduação ou pós-graduação; OU carteira de identidade estudantil ou documento similar, expedida por instituição de ensino pública ou privada ou por entidade de representação discente, indicando minha regular matrícula em uma das séries do ensino fundamental ou médio, em curso pré-vestibular ou curso superior em nível de graduação ou pós-graduação.

CANDIDATO DESEMPREGADO

A redução de 50% no valor da taxa de inscrição do referido Concurso Público, pois encontro-me enquadrado na situação de candidato desempregado, sendo que para tal apresento nesta oportunidade:

a) cópia do RG e do CPF; **b)** cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social comprovando baixa por demissão do meu último emprego ou estágio remunerado (deverá ser encaminhada cópia simples das páginas onde constem a foto e a identificação e, ainda, no caso de candidato desempregado as anotações de admissão, de demissão e da página imediatamente subsequente à da demissão).

Observação: Não serão aceitos pedidos de redução do valor de inscrição no caso de ausência de registro na carteira de trabalho.

CANDIDATO EMPREGADO QUE RECEBE ATÉ 2 (DOIS) SALÁRIOS MÍNIMOS MENSAIS

A redução de 50% no valor da taxa de inscrição do referido Concurso Público, pois encontro-me enquadrado na situação de candidato empregado que recebe até 2 (dois) salários mínimos mensais, sendo que para tal apresento nesta oportunidade:

a) cópia do RG e do CPF; **b)** cópia da Carteira de Trabalho e Previdência Social (deverá ser encaminhada cópia simples das páginas onde constem a foto, a identificação e a anotação de admissão, bem como a última atualização salarial); **c)** cópia do último holerite (a cópia do holerite poderá ser substituída por declaração do empregador; a declaração contendo a informação de que o candidato ganha até 2 salários mínimos deverá ser encaminhada em papel timbrado da empresa e assinada por pessoa responsável). No caso de empregador particular, deverá ser reconhecida firma da assinatura deste; o trabalhador autônomo poderá comprovar os rendimentos encaminhando cópia simples do Carnê do INSS; cópia simples da conta de luz ou telefone para comprovação de endereço.

CANDIDATO FINANCEIRAMENTE HIPOSSUFICIENTE

A isenção da taxa de inscrição no referido Concurso Público, pois encontro-me enquadrado na situação de candidato financeiramente hipossuficiente, sendo que para tal **DECLARO, sob as penas da lei, que não possuo condições de arcar com as custas da inscrição sem prejuízo próprio e de minha família**, apresentando ainda, nesta oportunidade:

a) cópia do RG e do CPF; **b)** cópia simples da conta de luz ou telefone para comprovação de endereço; no caso de comprovante de endereço em nome dos pais ou dos filhos, apresentar cópia da certidão de nascimento; no caso de comprovante de endereço em nome do cônjuge, apresentar cópia da certidão de casamento; no caso de comprovante de endereço em nome de irmão, apresentar cópia da certidão de nascimento de ambos; no caso de estar morando com outra pessoa que a tenha acolhido ou de residir em abrigo, asilo, casa de passagem ou outros estabelecimentos similares, uma via desta deverá ser firmada, sob as penas da lei, também pela pessoa ou entidade que o esteja acolhendo; **c)** declaração de hipossuficiência financeira, de próprio punho pelo candidato, cuja validade não poderá ser superior a 15 (quinze) dias da data da declaração, constando nome completo, número de RG, profissão, estado civil e endereço bem como a advertência de que eventual afirmação falsa sujeita o candidato às sanções previstas em lei civil e penal.

DECLARO que tenho conhecimento do Edital de Abertura das Inscrições do Concurso Público nº 01/2018, e em especial que deverei, além de apresentar este requerimento, efetuar a minha inscrição para o referido Concurso Público no site: www.integribrasil.com.br. **DECLARO** ter ciência de que a redução ou isenção pleiteada dependerá da análise dos documentos que ora apresento para comprovar minha situação de enquadramento em face das disposições legais. **DECLARO** que as informações por mim prestadas para a obtenção dos benefícios de isenção ou redução do pagamento de taxa de inscrição no referido Concurso Público são verdadeiras. **DECLARO**, por fim, estar ciente dos termos da Lei Municipal nº 3.488/2009 e do Decreto regulamentador nº 5.335/2009, em especial de que serei eliminado do Concurso Público caso tenha obtido, com emprego de fraude ou qualquer meio que evidencie má fé, a redução ou isenção da taxa de inscrição, o que importará a anulação da inscrição e dos demais atos por mim praticados no âmbito do referido processo, sem prejuízo da aplicação de outras sanções cabíveis, mesmo que tal seja posteriormente comprovado.

Capivari/SP, _____ de outubro de 2018.

Nome Completo: _____ RG. _____ Assinatura: _____