

DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA  
(Modelo)

Eu, \_\_\_\_\_(nome),  
DECLARO, para efeito de concessão de isenção de taxa de inscrição do  
concurso para provimento vagas da Prefeitura Municipal de Bambuí,  
sob as penas da lei, que sou membro de família de baixa renda, nos  
termos do Decreto n.º 6.135, de 2007, e estou inscrito no Cadastro  
Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico),  
NIS: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura