ANEXO II - REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO

PARA HIPOSSUFICIENTES

Poderá requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição o candidato economicamente hipossuficiente que estiver inscrito no Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal – CadÚnico e for membro de família de baixa renda, conforme estabelecido no Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007.

Este formulário precisa ser preenchido e enviado *on line*, através do link específico do concurso disponível no endereço eletrônico www.funrio.org.br, IMPRETERIVELMENTE das 9h do dia 02 de abril de 2018 até às 23h59min do dia 04 de abril de 2018.
Também poderá ser enviado utilizando o POSTO DE ATENDIMENTO nos dias 02, 03 e 04 de abril de 2018 de 9h às 17h, IMPRETERIVELMENTE.

À
Comissão Organizadora do **CONCURSO PÚBLICO DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DE RORAIMA**, nos termos do EDITAL Nº 02/2018, requeiro a isenção do pagamento da taxa de inscrição:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:
Nome:

Cargo pretendido:

Número de inscrição

CPF nº

Número de Identificação Social (NIS)

DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de solicitação de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição do Concurso Público – Edital nº 02/2018 – **Assembleia Legislativa de Roraima**, que sou membro de família de baixa renda, nos termos do Decreto Federal nº 6135/2007.

Declaro que apresento condição de hipossuficiência financeira e que atendo ao estabelecido no Edital nº 02/2018 - **Assembleia Legislativa de Roraima**, em especial no que se refere à ISENÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO.

Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas são de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão do Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da inscrição e automaticamente a eliminação do Concurso Público, podendo adotar medidas legais contra minha pessoa, inclusive de natureza criminal.

.....Espaço reservado à FUNRIO.....

Espaço reservado à Coordenação do Concurso:
( ) Deferido ( ) Indeferido

_____

_____

_____
Assinatura do responsável pela decisão

ANEXO II - A -
REQUERIMENTO DE ISENÇÃO DE PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO PARA CANDIDATOS AMPARADOS PELA LEI ESTADUAL Nº 167/1997 – DOADORES DE SANGUE

Poderá requerer a isenção do pagamento da taxa de inscrição o candidato amparado pela Lei estadual nº 167/1997 que estabelece que estará isento do pagamento da taxa de inscrição o candidato que for doador regular de sangue nos bancos de sangue da rede hospitalar do estado de Roraima há, no mínimo, 06 (seis) meses.

Este formulário precisa ser preenchido e enviado *on line*, juntamente com a declaração fornecida pelo banco de sangue comprovando a condição de doador regular há, no mínimo, 06 (seis) meses da data de publicação do presente Edital através do link específico do concurso disponível no endereço eletrônico www.funrio.org.br, IMPRETERIVELMENTE das 9h do dia 02 de abril de 2018 até às 23h59min do dia 04 de abril de 2018.
Também poderá ser enviado utilizando o POSTO DE ATENDIMENTO nos dias 02, 03 e 04 de abril de 2018 de 9h às 17h, IMPRETERIVELMENTE.

À
Comissão Organizadora do **CONCURSO PÚBLICO DA ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DE RORAIMA**, nos termos do EDITAL Nº 02/2018, requeiro a isenção do pagamento da taxa de inscrição:

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:
Nome:

Cargo pretendido:

Número de inscrição

CPF nº

DECLARAÇÃO

Declaro, para efeito de solicitação de Isenção de Pagamento da Taxa de Inscrição do Concurso Público – Edital nº 02/2018 – Assembleia Legislativa de Roraima, que sou doador regular de sangue há, no mínimo, 06 (seis) meses da data de publicação do presente Edital, nos termos da Lei estadual nº 167/1997, conforme comprovado em declaração enviado em anexo.

Declaro também estar ciente de que a veracidade das informações e documentações apresentadas são de minha inteira responsabilidade, podendo a Comissão do Concurso Público, em caso de fraude, omissão, falsificação, declaração inidônea ou qualquer outro tipo de irregularidade, proceder ao cancelamento da inscrição e automaticamente a eliminação do Concurso Público, podendo adotar medidas legais contra minha pessoa, inclusive de natureza criminal.

.....Espaço reservado à FUNRIO.....

Espaço reservado à Coordenação do Concurso:
( ) Deferido ( ) Indeferido

_____

_____

_____
Assinatura do responsável pela decisão