



**ANEXO II - DECLARAÇÃO CONJUNTA
DE NÃO SER DETENTOR DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICOS, TITULAR DE BENEFÍCIO
PREVIDENCIÁRIO E SEGURO DESEMPREGO**

DADOS DO REQUERENTE

Nome completo: _____

Apelido ou nome artístico: _____

Data de nascimento: _____

Local de nascimento: _____

CPF nº: _____

RG nº: _____ Data de expedição: _____ Órgão Expedidor: _____

Endereço residencial: _____

_____ nº _____ Bairro _____

CEP: _____ Município: _____ UF: _____

DECLARO, para os devidos fins, que:

1 - **NÃO SOU DETENTOR DE CARGO, EMPREGO OU FUNÇÃO PÚBLICOS**, CONFORME INCISO II DO ART. 3º DA LEI ESTADUAL Nº 5.688/2021.

2 - **NÃO SOU TITULAR DE BENEFÍCIO PREVIDENCIÁRIO**, CONFORME INCISO III DO ART. 3º DA LEI ESTADUAL Nº 5.688/2021.

3 - **NÃO ESTOU RECEBENDO BENEFÍCIO DO SEGURO DESEMPREGO**, CONFORME INCISO IV DO ART. 3º DA LEI ESTADUAL Nº 5.688/2021.

Estou ciente que a falsidade desta alegação poderá ser objeto de imputação, pelas autoridades competentes, do crime de falsidade ideológica prevista no artigo 299 do Código Penal, e que uma vez constatada eventual irregularidade poderei estar incurso nas penas daquele dispositivo legal. Por ser verdade, firmo o presente.

Local e data: _____

ASSINATURA DO INTERESSADO DECLARANTE: _____