



### ANEXO III –

## MODELO DE DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

### DECLARAÇÃO DE HIPOSSUFICIÊNCIA FINANCEIRA

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrição nº. \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de identidade nº  
\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_, telefone  
(s) \_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de  
obtenção de isenção da taxa de inscrição do Concurso Público para Provimento de Vagas do  
Município de Rio Verde (GO), Edital nº 01/2019, que por razões de ordem financeira, não  
posso arcar com as despesas da taxa de inscrição sem prejuízo de meu próprio sustento e de  
minha família. Ao assinar esta declaração assumo total responsabilidade legal dos termos  
aqui apresentados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

(Não esquecer de anexar os documentos necessários, os quais não serão aceitos posteriormente)