

ANEXO VI  
EDITAL Nº 004/2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE  
DESENVOLVIMENTO SOCIAL E TRANSFERÊNCIA DE RENDA

**DECLARAÇÃO DE BENEFÍCIO GOVERNAMENTAL**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito  
no CPF sob o nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins de comprovação  
no Processo Seletivo Simplificado, conforme o Edital nº 004/2025 – SEDEST/Santo Antônio do  
Descoberto – GO, que:

☐ **Recebo benefício do Governo, como Bolsa Família ou programas correlatos.**

☐ **Não recebo qualquer benefício do Governo.**

Caso opte pela primeira opção, declaro também que estou em conformidade com as exigências  
do Cadastro Único (CADÚNICO), do Programa Bolsa Família e outros programas sociais, estando  
devidamente regularizado(a) junto a esses programas. Caso minha situação necessite de  
regularização, comprometo-me a regularizá-la no prazo máximo de 20 (vinte) dias após a  
contratação, e comprovar a regularização por meio de documentos que serão anexados ao meu  
contrato no Departamento de Gestão de Pessoas (DGP).

Por ser verdade, dato e assino a presente Declaração.

Santo Antônio do Descoberto - GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura por extenso do Candidato