

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