

DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE SEGURO DESEMPREGO

Eu, _____, portador(a)
da Cédula de Identidade n.º _____, CPF n.º _____,
convocado para o cargo de _____,
DECLARO, conforme previsto no Art. 24 da Lei nº 7.998/19901, que a partir do
efetivo exercício no cargo ou emprego para o qual fui convocado não serei
beneficiário do seguro-desemprego.

DECLARO, ainda, que as informações aqui prestadas são exatas e
verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, sob pena de caracterização do
crime tipificado no Art. 299 do Código Penal².

_____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Candidato

¹Art. 24. Os trabalhadores e empregadores prestarão as informações necessárias, bem como atenderão às exigências para a concessão do seguro-desemprego e o pagamento do abono salarial, nos termos e prazos fixados pelo Ministério do Trabalho.

²Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante