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 7.998/1990, 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 Penal.

_____ - ____/____/____

Local Data

_____

Assinatura do Candidato

[1]Art. 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.

[2]Art. 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