



**MUNICÍPIO DE CAMBARÁ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO E CULTURA**  
**ES T A D O D O P A R A N Á**

Av. Brasil, 1.229 – Cambará/PR – 86390-000 – (43) 3532-8800

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE NÃO VÍNCULO COM ÓRGÃO PÚBLICO**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG  
nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente a  
rua \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ declaro para os  
fins de inscrição de subsídio emergencial relacionado ao inciso II do art. 2º da Lei  
14.017/2020r, que não possuo vínculo direta ou indiretamente com a Administração  
Pública FEDERAL, ESTADUAL ou MUNICIPAL.

Por ser verdade, firmo este documento

Cambará, de setembro de 2020

---

Assinatura