



**ANEXO XIII**

**DECLARAÇÃO DE NÃO RECEBIMENTO DE SEGURO-DESEMPREGO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, residente no endereço (rua, nº, bairro, cidade/estado)

\_\_\_\_\_  
DECLARO que não faço jus a Seguro Desemprego por motivo de (especificar a razão pela  
qual não faz jus ao Seguro Desemprego relativo ao último trabalho)

\_\_\_\_\_  
Assumo inteiramente a responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que  
versa sobre declarações falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo-se em  
crime de falsidade ideológica.

Local e Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Declarante