



## DECLARAÇÃO DE NÃO BENEFICIÁRIO DE SEGURO DESEMPREGO

Nome:

CPF:

Cargo/Função/Emprego:

DECLARO, conforme previsto no art. 24 da Lei nº 7.998<sup>(1)</sup>, de 11 de janeiro de 1990, que a partir do efetivo exercício no cargo ou emprego para o qual fui convocado, não sou 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<sup>(2)</sup>.

Local: \_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_.

Assinatura eletrônica: \_\_\_\_\_.

**(1) Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990.**

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) Código Penal – Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940.**

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.