**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS SEM REMUNERAÇÃO |** *CASO HAJA PARTICIPAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS NA PROPOSTA.*

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado no endereço \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que os funcionários públicos, abaixo assinados, não receberam nenhum recurso proveniente da Lei Federal nº 14.017/2020 para participação na proposta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **RG** | **CPF** | **Assinatura** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Ferraz de Vasconcelos, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

...................................................................................................

Assinatura do Proponente

Nome:

CPF:

RG: