

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 01/2026 - NOVA IGUAÇU EM FOLIA

ANEXO 4 - MODELO DE AUTODECLARAÇÃO PARA PESSOA COM DEFICIÊNCIA

Atenção! O preenchimento deste anexo é obrigatório **somente** para proponentes que concorrem às cotas destinadas a pessoas com deficiência.

Eu, _____, inscrito no CPF nº _____,
RG nº _____, órgão expedidor: _____, UF: _____,

DECLARO para fins de participação no **EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PNAB II Nº 01/2026 - NOVA IGUAÇU EM FOLIA** que sou pessoa com deficiência, nos termos da Lei nº 13.146/2015 (Lei Brasileira de Inclusão da Pessoa com Deficiência - Estatuto da Pessoa com Deficiência).

DECLARO que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações prestadas.

DECLARO estar ciente de que a declaração falsa constitui crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal), sujeitando o declarante à **desclassificação** no Edital e à aplicação de sanções penais, sem prejuízo de outras medidas administrativas e legais cabíveis.

Obs: A presente declaração não substitui a exigência de apresentação do laudo médico comprobatório da deficiência, que será solicitado para validação da participação.

Nova Iguaçu, ____ de _____ de 202__.

ASSINATURA DO DECLARANTE

INSTRUÇÕES:

1. Preencher os dados completos e assinar.
2. Anexar o laudo médico comprobatório.