

## **DECRETO N. 2.233/2019**

Dispõe sobre a devolução dos valores pagos à título de taxa de inscrição pelos candidatos inscritos ao Concurso Público 01/2018.

**O PREFEITO MUNICIPAL DE ÓLEO**, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais, e

Considerando a revogação do Concurso Público n. 01/2018, após a fase de inscrições,

### **DECRETA:**

**Art. 1º.** Fica Assegurado aos candidatos inscritos no Concurso n. 01/2018, promovido pela Prefeitura Municipal de Óleo para provimento de diversos cargos de provimento efetivo, o direito ao recebimento dos valores pagos à título de taxa de inscrição.

**Art. 2º.** Para atendimento do disposto no art. 1º, fica o Departamento de Finanças autorizado a devolver o valor de inscrição pago pelo candidato, desde que comprovado, a requerimento da parte interessada, cujo modelo faz parte integrante deste Decreto.

**§1º.** O requerimento deverá ser entregue no Departamento de Lançadoria, no período de 13 de maio a 14 de junho de 2019, para ressarcimento em até 10 (dez) dias úteis.

**§2º.** Na hipótese de não haver conta bancária em nome do candidato, a restituição será feita através de cheque nominal em nome do interessado, para retirada em data pré-fixada.

**Art. 3º.** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Prefeitura Municipal de Óleo, 02 de maio de 2019.

**RUBENS ESTEVES ROQUE**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

Publicado e registrado na Secretaria Administrativa da prefeitura, na data supra.

**LILIANE LÚCIO**  
**CHEFE DO SERVIÇO DE ADMINISTRAÇÃO**

**MODELO DE REQUERIMENTO**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE ÓLEO

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliada à \_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_, solicito a restituição da Taxa de Inscrição, no valor de R\$ \_\_\_\_\_, referente à minha participação no Concurso Público nº 01/2018, para concorrer ao cargo de \_\_\_\_\_, de acordo com o comprovante de pagamento da inscrição anexo, nos termos do Decreto nº 2.233, de 02 de maio de 2018.

Requeiro ainda, que a restituição seja depositada na conta nº \_\_\_\_\_, agência nº \_\_\_\_\_, no Banco \_\_\_\_\_, conta em nome de \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_.

Telefone para contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

Data:

\_\_\_\_\_  
(Assinatura Requerente)