



REQUERIMENTO - DIVERSOS

Matrícula

Nome do Requerente

Mãe

Telefone Contato

Secretaria / Local de Trabalho

Endereço com CEP

Finalidades

Gratificação de :

Insalubridade

Periculosidade

G.A.T.S.

Dependente

Salário Família (certidão)

Imposto de Renda (certidão)

de:

Declaração de Tempo de Serviço

Opção pela gratificação de 40% do cargo em comissão, do art. 139

G.A.S. - Gratificação de Assiduidade

OU

Licença Prêmio (6 Meses)

Outros

Descrição do motivo

O servidor, acima qualificado, requer ao Secretário de Administração e Recursos Humanos desta Prefeitura a solicitação acima assinalada.

Data

Assinatura do Requerente

Responsável pelo atendimento

Data

Assinatura

Matricula