

## Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Assistência Social

Protocolo nº 434/2025

Em 24/07/2025

Sandra  
Servidor

SANDRA FRANCESCHINI PIZZATO, inscrito no CPF/MF sob o nº 026.027.739-80, agente público municipal, matrícula nº 294-1/1, ocupante do cargo de Assistente Social, de provimento comissionado, lotado na SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, exercendo minhas funções nesta secretaria, ramal/fone: 45-3235-2451, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias para FOZ DO IGUAÇÚ-PR**, por motivo de: **Viagem de compromisso para participar de Capacitação pela Secretaria Estadual da Mulher “ V Conferência Estadual de Políticas para Mulheres, As mulheres, os Territórios e as Cidades”**, com saída dia 29/07/2025 às 07H:00, e retorno previsto para o dia 31/07/2025 (período noturno), nos termos da Lei nº 1.936/19, de 10/12/2019 e da Lei nº 2.277/2022 de 25/05/2022.

1. Número total de diária (s) SEM pernoite: 01 (UMA)
2. Número total de diária (s) COM pernoite: 02 (DUAS)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, SANDEIRO PLACA BEI 8F64
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Informar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco Sicoob, Ag. 4370-0, Conta nº: 656348

### Termo de compromisso

Declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a prestar contas nos termos do artigo 16 da Lei Municipal nº 4.648/2018. Na impossibilidade de viagem ou retorno antecipado, comprometo-me a restituir os valores excedentes dentro do prazo estipulado no art. 37 da Lei Municipal nº 85/1994 – Estatuto dos Servidores do Município de Três Barras do Paraná, ciente de que se não o fizer os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, sendo que, desde já autorizo o desconto.

Nesses termos, pede deferimento.

Três Barras do Paraná/PR, 24/07/2025.

  
\_\_\_\_\_  
Nome do Requerente e assinatura



# Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

25/07  
10.561.9  
8025

## Autorização de Diárias

Nº 434/2025

Autorizo o Sr. (a):

|                             |     |                |                    |                   |
|-----------------------------|-----|----------------|--------------------|-------------------|
| SANDRA FRANCESCHINI PIZZATO | CPF | 026.027.739-80 | Matrícula: 294-1/1 | RG nº 7.623.980-0 |
|-----------------------------|-----|----------------|--------------------|-------------------|

Lotado na Secretaria:

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Na função de:

ASSISTENTE SOCIAL

Justificativa para realização da viagem:

**Viagem de compromisso para participar de Capacitação pela Secretaria Estadual da Mulher “ V Conferência Estadual de Políticas para Mulheres, As mulheres, os Territórios e as Cidades”**

Data de início e término da viagem:

29/07/2025 – 31/07/2025

Destino da viagem:

FOZ DO IGUAÇÚ - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

SANDEIRO PLACA BEI 8F64

Quantidade de diárias integrais pagas:

02 (DUAS)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 329,12 (TREZENTOS E VINTE E NOVE REAIS E DOZE CENTAVOS CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 164,56 (CENTO E SESSENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS) 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 822,80 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Autorizado

MARIA CRISTINA GUSSO

Secretária Municipal de Assistência Social