

ANEXO II
Modelo de requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº <u>155</u>
Em <u>17/09/2020</u>
<u>Ram (Pou)</u>
Servidor

Pildor da Silva, inscrito no
CPF/MF sob o nº 603.100.149-72, agente público municipal, matrícula nº
2233-9/1, ocupante do cargo de
matrícula, de provimento
eletivo, lotado (a) na
Sec. de Obras, Vição e Serviços Urbanos, exercendo minhas funções no (a)
Sec. de Ação Social, ramal/fone:
_____, venho, por meio deste, **requerer autorização para**
deslocamento da sede do município e concessão de diárias para
Capitania, PR por motivos de cidade de
transporte de uma criança em acolhimento institucional pelo
prazo de 05 (Um) dias, a contar de 17/09/2020 com retorno
previsto para 17/09/2020, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº
1936/19, de 10/12/2019.

1. Número total de diária(s) SEM pernoite: 01 (Um)
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 07 (Sete)
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim
4. Necessita adquirir passagens? NAO
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? () terrestre () aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco:
_____, Ag. _____, Conta nº: _____

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, 17/09/2020.


Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

ANEXO III

Modelo de autorização de diárias

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 2163/2020

Autorizo o Sr. (a):

ALDOIR DA SILVA

CPF:

603.100.149-72

Matrícula
2233-0/1

RG Nº 4.228.498-0 SSP PR

Lotado na Divisão de:

Secretaria de Ação Social

Na função de:

MOTORISTA

Justificativa para realização da viagem:

TRANSPORTE DE UMA CRIANÇA EM ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL NA CIDADE DE CAPANEMA - PR

Data de início e término da viagem:

18 de Setembro de 2020

Destino da viagem:

Capanema - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

OFICIAL

VEÍCULO GOL PLACAS BBD - 4654

Quantidade de diárias integrais pagas:

-

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

- 01 (UMA) 50%

Valor unitário das diárias integrais:

R\$

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 115,00 (CENTO E QUINZE REAIS) 50%

Valor total das diárias:

R\$ 115,00 (CENTO E QUINZE REAIS)

Autorizado

Edna Guisí Bruining
Edna Guisí Bruining

Secretaria de Ação Social

identificação do agente público que
autoriza: Nome legível e assinatura)

Atesto que a(s) Nota(s) Fiscal
corresponde a material adquirido
ou serviços prestados a esta
Prefeitura.

ÓRGÃO _____

Edna Guisí Bruining
Responsável pelo recebimento