

Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Assistência Social

Protocolo nº 230/2024

Em 18/06/2024

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 Maringá -PR, para Capacitação em Curso: “Prestação de contas no SIGPC e BB Ágil – PNAE – PNATE – PDDE - alterações nos sistemas e a sua utilização”, com saída no dia 19/06/2024 e retorno no dia 21/06/2024, nos termos da Lei nº 1936/19, de 10/12/2019 e Lei nº. 2277/2022, 26/05/2022.

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, RENAULT SANDERO 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, 18/06/2024.



Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Prefeitura Municipal de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

Autorização de Diárias

Nº 230/2024

Autorizo o Sr. (a):

SANDRA FRANCESCHINI PIZZATO

CPF

026.027.739-80

Matricula: 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:

Capacitação em Curso: "Prestação de contas no SIGPC e BB Ágil – PNAE – PNATE – PDDE - alterações nos sistemas e a sua utilização".

Data de início e término da viagem:

19/06/2024 – 21/06/2024

Destino da viagem:

MARINGÁ - PR

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

RENAULT SANDERO 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\$ 392,19 (TREZENTOS E NOVENTA E DOIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 196,10 (CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E DEZ CENTAVOS) - 50% (CINQUENTA POR CENTO)

Valor total das diárias:

R\$ 980,48 (NOVECENTOS E OITENTA REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS)

Autorizado

Maria Cristina Gusso
MARIA CRISTINA GUSSO

Secretária Municipal de Assistência Social