

Prefeitura Municipal de Seixeiras Secretaria Municipal de Administração, Planejamento e Controladoria Divisão de Recursos Humanos

REQUERIMENTO DE ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO

	QUINQUEN	<u>10</u>		
01 - NOME DO SERVIDOR:		02 – MATRÍCULA/MASP:		
03 -CARGO:				
04 - ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:				
05 - ENDEREÇO RESIDENO	CIAL:	06 – N	°:	07 – COMPLEMENTO:
08 - BAIRRO:	09 - CIDADE:	10 -		TELEFONE:
11 – E-MAIL:				
12 - AO EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE TEIXEIRAS: Com fundamento no artigo 91 da Lei Complementar 020 de 09 de dezembro de 2009 (Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Teixeiras-MG), venho requerer a V. Exa. a concessão do Adicional por Tempo de Serviço, correspondente ao 1º quinquênio, tendo em vista o cumprimento de cinco anos de efetivo exercício no serviço público, conforme se verifica a seguir: Data de ingresso no serviço público:// Data em que se completou o 1º quinquênio:// Dessa forma, solicito o devido registro e implantação do referido adicional nos meus vencimentos, com os efeitos financeiros a partir da data em que completei o período exigido, nos termos da legislação vigente.				
TEIXEIRAS,/_ 13 – DESPACHO DO PREFE	ASSINA	TURA I	OO(A)	REQUERENTE
() Deferido () Indeferido TEIXEIRAS,// ASSINATURA DO(A) PREFEITO				
Art. 91. O adicional por tempo de se efetivo prestado ao município, às au exclusivamente sobre o vencimento §1º O servidor fará jus ao adicional §2º O quinquênio percebido não se	ntar 020/2019 (Estatuto dos Servidores erviço, quinquênio, é devido à razão de c atarquias e às fundações públicas muni o básico do cargo efetivo, ainda que inve a partir do mês em que completar o qu incorpora ao vencimento para efeitos d essão de quinquênio na data em que o	cinco por cipais, ob estido o se uinquênio le cálculo	cento a servad ervidor do adi	a cada cinco anos de serviço público lo o limite máximo de 35% incidente em função ou cargo de confiança. icional posterior.
	refeitura Municip Municipal de Administraç Divisão de Recu	ão, Pla	neja	mento e Controladoria
	EBIMENTO DO REQUERIMENTO DO RECEBI O REQUERIMENTO DO			·

Assinatura/Matrícula/Carimbo: _____