

ANEXO II
Requerimento de diárias

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº _____

Em ____ / ____ / ____

Servidor

RAFAEL FACHINI DE AZEVEDO, inscrito no CPF/MF sob o nº 061.382.559-41, agente público municipal, matrícula nº 563-0/1, ocupante do cargo de MOTORISTA, de provimento efetivo, lotado (a) no Setor Rodoviário, exercendo minhas funções no Setor Rodoviário, ramal/fone: 45-32351212, venho, por meio deste, **requerer autorização para deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para SARANDI-PR, com o objetivo de transportar vulnerável para Clínica de auto escola em Sarandi-PR saída dia 24/08/2023 com retorno previsto para o mesmo dia, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes 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: 0,5 (MEIA)
2. Número total de diária(s) COM pernoite: (0,0)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, Gol BCV 3H32
4. Necessita adquirir passagens? NÃO
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: BANCO DO BRASIL, Ag. 4788-0, Conta nº: 10.988-6 – Poupança

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, 24/08/2023.



Nome do Requerente e assinatura

ANEXO III
Autorização de diárias

AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS

Nº 46/2023

Autorizo o Sr. (a):

RAFAEL FACHINI DE AZEVEDO	CPF	061.382.559-41	Matrícula 563-0/1	RG nº 9.286.433-2
---------------------------	-----	----------------	-------------------	-------------------

Lotado na Divisão de:

Setor Rodoviário

Na função de:

Motorista

Justificativa para realização da viagem:

Transportar vulnerável para Clínica de Auto Escola em Sarandi-PR

Data de início e término da viagem:

24/08/2023

Destino da viagem:

Sarandi-Pr

Meio de Transporte utilizado:

Descrição:

VEÍCULO OFICIAL

Gol BCV 3H32

Quantidade de diárias integrais pagas:

x

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

40%

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\$ 156,88 (cento e cinquenta e seis reais e oitenta e oito centavos) 40%

Valor total das diárias:

R\$ 156,88 (cento e cinquenta e seis reais e oitenta e oito centavos)

Autorizado

Clebeson Bordim
Secretário de Administração

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