

Requerimento de Diárias

À Secretária Municipal de Assistência Social

Protocolo nº 313/2025

Em 10/06/2025

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 PATO BRANCO-PR**, por motivo de: **Viagem de compromisso para participar de curso do Tribunal de Contas “FÓRUM DE CONTROLE SOCIAL”**, com saída dia 10/06/2025 às 06H:00, e retorno previsto para o mesmo dia (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: 00 (zero)
3. Necessita utilizar veículo oficial? SIM, DUSTER PLACA SEQ 7G78
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, 10/06/2025.



Nome do Requerente e assinatura



ESTADO DO PARANÁ

Município de Três Barras do Paraná

CAPITAL DO FEIJÃO

10/06
lure

Autorização de Diárias

Nº 313/2025

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 curso do Tribunal de Contas “
FÓRUM DE CONTROLE SOCIAL”**

Data de início e término da viagem:

10/06/2025 – 10/06/2025

Destino da viagem:

PATO BRANCO - PR

Meio de Transporte utilizado:

VEÍCULO OFICIAL

Descrição:

DUSTER: PLACA SEQ 7G78

Quantidade de diárias integrais pagas:

00 (ZERO)

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

01 (UMA)

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 150.85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

Valor total das diárias:

R\$ 150.85 (CENTO E CINQUENTA REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

Autorizado


MARIA CRISTINA GUSSO

Secretária Municipal de Assistência Social