

**ANEXO II**  
**Modelo de requerimento de diárias**

À Secretaria de Administração e Planejamento

Protocolo nº 2253

Em 16/12/2020

  
Servidor

Ednaia Pizzolitto De Azevedo Kubis inscrito no  
CPF/MF sob o nº \_\_\_\_\_, agente público municipal, matrícula nº \_\_\_\_\_  
ocupante do cargo de \_\_\_\_\_ de provimento  
Conselheira Tutelar, lotado (a) na  
efetivo \_\_\_\_\_, exercendo minhas funções no (a)  
Conselheira Tutelar \_\_\_\_\_, ramal/fone:  
Conselho Tutelar \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, **requerer autorização para**  
3235 1212 \_\_\_\_\_, **deslocamento da sede do município e concessão de diárias** para  
São Ludgero-SC \_\_\_\_\_, por motivos de  
Acompanhante de adolescente \_\_\_\_\_, pelo  
prazo de 16 dezembro \_\_\_\_\_, a contar de 17/12/2020 com retorno  
previsto para 18/12/2020, nos termos do disposto no art. 7º e seguintes da Lei nº  
1936/19, de 10/12/2019.

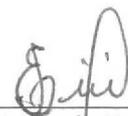
1. Número total de diária(s) SEM pernoite: \_\_\_\_\_
2. Número total de diária(s) COM pernoite: 2 duos diários
3. Necessita utilizar veículo oficial? Sim
4. Necessita adquirir passagens? Não
5. Em caso de resposta positiva no item 4, de qual tipo? ( ) terrestre ( ) aérea
6. Infomar dados da conta bancária de titularidade do beneficiário para creditar as diárias: Banco: \_\_\_\_\_, 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, 16/12/2020

x   
Nome do Requerente e assinatura

**ANEXO III**  
**Modelo de autorização de diárias**

**AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIAS**

Nº 2253/2020

Autorizo o Sr. (a):

EDNEIA PIZZOLITTO DE  
AZEVEDO RUBIO

CPF:

858.462.109-  
10

Matrícula  
724-2/1

RG Nº 6.320.293-2 SSP PR

Lotado na Divisão de:

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL

Na função de:

CONSELHEIRA TUTELAR

Justificativa para realização da viagem:

ACOMPANHANTE DE ADOLESCENTE POR SITUAÇÃO DE RISCO

Data de início e término da viagem:

INICIO :17 DE DEZEMBRO 2020 TÉRMINO: 18 DE DEZEMBRO DE 2020

Destino da viagem:

SÃO LUDJERO - SC

Meio de Transporte utilizado:

OFICIAL

Descrição:

SANDERO BEG- 6C35

Quantidade de diárias integrais pagas:

- UMA DIARIA

Quantidade de diárias parciais pagas (indicar porcentagem):

02 DUAS DIÁRIAS

Valor unitário das diárias integrais:

R\$ 510,00

Valor unitário das diárias parciais (indicar porcentagem):

R\$ 510,00 (QUINHENTOS E DEZ REAIS ) 100%

Valor total das diárias:

R\$ 1020,00 ( MIL E VINTE REAIS )

Autorizado

*Edna Guisi Bruning*  
EDNA GUISI BRUNING

**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 Guisi Bruning*  
Responsável Pelo Recebimento