

ANEXO I

REQUERIMENTO DE PAGAMENTO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE,
RETIFICAÇÃO DE GRADUAÇÃO OU PAGAMENTO DE ADICIONAL DE
PERICULOSIDADE

Ao Prefeito Municipal,

- O(A) Servidor abaixo identificado, vem, mui respeitosamente, requerer a V. Sª.
- o pagamento do adicional de insalubridade em grau _____
 - a retificação de graduação de adicional de insalubridade
 - pagamento do adicional de periculosidade

conforme previsto na Lei Municipal nº 951/1994, e laudo pericial técnico complementar, para o que informa o que segue:

NOME DO SERVIDOR	MATRICULA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO / FUNÇÃO	
<input type="text"/>	
LOTAÇÃO / UNIDADE / SECRETARIA	DATA DA LOTAÇÃO
<input type="text"/>	<input type="text" value="/ /"/>
LOCAL(S) DE TRABALHO NA UNIDADE/SECRETARIA	
<input type="text"/>	

DESCRIÇÃO DETALHADA DAS TAREFAS EXECUTADAS DURANTE A JORNADA DE TRABALHO:

Data: ____ / ____ / ____

Assinado por: _____
Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia imediata
SECRETÁRIO

Visto: _____

ANEXO II
ANÁLISE DA COMISSÃO PERMANENTE DE
INSALUBRIDADE/PERICULOSIDADE

A COMISSÃO PERMANENTE, designada pela Portaria nº, em face da competência estabelecida no art. 3º-A, §§ 1º e 2º, da Lei nº 961, de 1994, ao analisar o pedido do servidor _____, conclui da seguinte forma:

- FAZ JUS AO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE - GRAU _____
A PARTIR DE: ____/____/____
- MODIFICAR O GRAU PARA _____ A PARTIR DE: ____/____/____
- MANTER O GRAU
- FAZ JUS AO ADICIONAL DE PERICULOSIDADE - A PARTIR DE: ____/____/____
- NEGAR

JUSTIFICATIVA:

Triunfo, ____ de _____ de _____

Comissão Permanente de Insalubridade/Periculosidade

Presidência da Comissão Permanente de Insalubridade/Periculosidade *Sociedade Popular!*