



## MUNICÍPIO DE ATÍLIO VIVACQUA

Estado do Espírito Santo

### REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> Averbação de Tempo de Serviço	<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Tempo de Serviço
<input type="checkbox"/> Adicional de Tempo de Serviço	<input type="checkbox"/> Aposentadoria por Idade
<input type="checkbox"/> Adicional de Assiduidade (férias premio)	<input type="checkbox"/> Aposentadoria Compulsória
<input type="checkbox"/> Gratificação de insalubridade, periculosidade ou penosidade	<input type="checkbox"/> Aposentadoria Proporcional
<input type="checkbox"/> Salário Família	<input type="checkbox"/> Revisão de Proventos para inclusão da Gratificação de Adicional/ou Assiduidade
<input type="checkbox"/> Gratificação da opção 40% do vencimento do cargo em comissão	<input type="checkbox"/> Falta abonada, de acordo com o Art. 32 da Lei Nº 585/2002, na data ...../...../.....
<input type="checkbox"/> Gratificação de função	<input type="checkbox"/> Folga Social, com base na Lei nº 854/2009, de 29/12/2009, na data ...../...../.....
<input type="checkbox"/> Auxílio Doença	
<input type="checkbox"/> Outros: .....	
.....	

#### DADOS DO REQUERENTE

NOME: \_\_\_\_\_

CARGO EFETIVO: \_\_\_\_\_ MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

CARGO CONTRATADO: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_

UNIDADE ADMINISTRATIVA: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

TEL. P/ CONTATO: \_\_\_\_\_

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: \_\_\_\_\_

REQUEIRO A CONCESSÃO DA VANTAGEM ASSINALADA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR APLICÁVEL AO ASSUNTO.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO REQUERENTE

*"Feliz a Nação cujo Deus é o Senhor!"*