



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SOLICITAÇÃO DE SALÁRIO-FAMÍLIA

Servidor			
I- Identificação			
1. Nome do Servidor:			
2. Filiação			
Pai:			
Mãe			
3. Matrícula Funcional:		4.Cargo:	
5. Lotação:			
6. CPF:			
II- Termo de responsabilidade			
7. Pelo presente <i>Termo de Responsabilidade</i> , declaro estar ciente de que deverei comunicar, de imediato, a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrência que determina a perda do direito ao salário-família: Óbito de filho, Cessação da invalidez do filho inválido, Sentença Judicial que determina o pagamento a outrem (casos de desquites ou separação, abandono de filho ou perda do pátrio poder).			
Estou ciente, ainda de que falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução das importâncias recebidas, sujeitar-me-á às penalidades no art. 171 do Código Penal e Lei 087/92.			
____/____/____ Data		_____ Assinatura	
Itens	Dependentes	Grau de Parentesco	Data de Nascimento
I			
II			
III			
IV			
V			
VI			
VII			
VIII			
III- Secretaria de Gestão e Recursos			
DESPACHO FINAL			
INDEFIRO nos termos da Lei, e com base na portaria n.º _____, de ____/____/____, do Secretário de gestão de Recursos Humanos, o SALÁRIO-FAMÍLIA ao(a) servidor(a) acima tendo em vista que a mesma já recebeu e/ou sua remuneração ultrapassar o teto permitido, no valor de R\$ _____.			
CONCEDO , nos termos da Lei, e com base na Portaria n.º _____, de ____/____/____, do Secretário de Gestão e Recursos Humanos, o SALÁRIO-FAMÍLIA ao(a) servidor(a) acima, a partir de: ____/____/____, corresponde à _____ dependente(s), conforme itens _____.			
Palmas, ____/____/____.		_____ Diretor de Recursos Humanos	