



PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMAS
SECRETARIA MUL. DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

SOLICITAÇÃO DE INSALUBRIDADE

1. REQUERENTE:

Servidor:

Matrícula: _____ Cargo: _____

Órgão: _____

Lotação: _____

Solicitante

2. MANIFESTAÇÃO DAS AUTORIDADES DE ORIGEM:

* O servidor executa suas atividades em condições insalubres e preenchem os requisitos necessários em conformidade com os Decretos n.º238/2003 e 94/2004

Sim

Não

* O servidor exerce suas atividades no aterro sanitário, na coleta de lixo e varrição, lotados(as) na Agência de Serviços Públicos, da Secretaria Municipal de Infra-Estrutura

Sim

Não

Autoridade Imediata

Dirigente do Órgão

3. RESERVADO A SECRETARIA PLANEJAMENTO E GESTÃO

O servidor já recebe Adicional de Insalubridade?

Sim

Não

*Observação:

I- Em caso de DEFERIMENTO será emitida pela Secretaria de Gestão e Recursos Humanos o Despacho de Concessão.

II- Em caso de indeferimento: _____

Ass. e Carimbo

(Secretária de Planejamento e Gestão)