



### REQUERIMENTO GERAL

À SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:

Nome:	
Cargo:	Matrícula:
Lotação:	Local de trabalho:
Telefone: ( )	E-mail:
Endereço:	
<b>Venho requerer, de acordo com as informações complementares:</b>	
<input type="checkbox"/>	Abono de Permanência (Art.20, da Lei Municipal nº957/05).
<input type="checkbox"/>	Auxílio Funeral (Art.51, da Lei Complementar nº 066/2019). <b>*Anexar cópias de Documentação de parentesco e comprovante bancário do requerente.</b>
<input type="checkbox"/>	Averbação de Tempo de Contribuição (Art. 41, da Lei Municipal nº 957/05).
<input type="checkbox"/>	Certidão de Tempo de Contribuição para Averbação em outro Órgão Previdenciário (somente para ex-servidor efetivo) <b>*Nome do Órgão Previdenciário:</b>
<input type="checkbox"/>	Declaração de Tempo de Contribuição para fins de Obtenção de Benefício junto ao INSS – Anexo VIII (somente para ex-servidor contratado ou cargo comissionado). <b>*Anexar Carta de Exigência do INSS</b>
<input type="checkbox"/>	Declaração de Tempo de Contribuição para fins de Obtenção de Benefício junto ao INSS/RPPS (somente para servidores cedidos). <b>* Anexar Carta de Exigência do Órgão</b>
<input type="checkbox"/>	Intervalo para Amamentação (Art. 90, da Lei Complementar nº 066/2019) <b>*Anexar Laudo Médico original.</b>
<input type="checkbox"/>	Promoção Vertical (Lei Municipal nº1584/11). <b>*Anexar Certificados.</b>
<input type="checkbox"/>	Promoção Vertical (Lei Municipal nº1560/11, profissionais da educação pública). <b>*Anexar Certificados</b>
<input type="checkbox"/>	Outros.
Informações Complementares	

Rio das Ostras, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)