



**GRATIFICAÇÃO  
REQUERER  
RECEBIMENTO**

**Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV  
Diretoria de Recursos Humanos**

**REQUERIMENTO – REQUERER PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO**

**MATRICULA:**  **NOME:**

**CARGO EFETIVO:**  **SIGLA/GRATIF:**

**TEL/CEL/RAMAL:**

**DEPARTAMENTO:**

Venho por meio deste, requerer o pagamento da GRATIFICAÇÃO, abaixo especificada:

Descreva o motivo da solicitação:

**CIÊNCIA E AUTENTICAÇÃO**

<b>Servidor/Empregado:</b>  ____/____/____ Angra dos Reis	<b>Chefia Imediata:</b>  ____/____/____ Angra dos Reis
_____ Assinatura	_____ Assinatura/Carimbo

**OBS:**

**Toda chefia deve autorizar e estar ciente do pagamento da gratificação requerida.**

**Anexar qualquer tipo de documentação, caso exista, quanto ao pagamento requerido para análise deste Recursos Humanos, publicações, memorandos, resoluções, entre outros.**