



**GRATIFICAÇÃO  
REQUERER  
RECEBIMENTO**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Recursos Humanos**

**REQUERIMENTO – REQUERER PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO**

|                       |                      |                      |                      |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>MATRICULA:</b>     | <input type="text"/> | <b>NOME:</b>         | <input type="text"/> |
| <b>CARGO EFETIVO:</b> | <input type="text"/> | <b>SIGLA/GRATIF:</b> | <input type="text"/> |
| <b>TEL/CEL/RAMAL:</b> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>DEPARTAMENTO:</b>  | <input type="text"/> |                      |                      |

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

Descreva o motivo da solicitação:

**CIÊNCIA E AUTENTICAÇÃO**

Servidor/Empregado:

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

Angra dos Reis

Assinatura

Chefia Imediata:

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

Angra dos Reis

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.**