



**GRATIFICAÇÃO
REQUERER
RECEBIMENTO**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
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

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.