INSTRUÇÃO NORMATIVA - UCI N.º 08, de 08 de janeiro de 2.019.

### ANEXO II-A- MODELO DE SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO (SAÙDE)

**SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO**

À SECRETARIA DE FINANÇAS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no C.P.F. sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Secretário Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Cidade de Rolândia/PR, venho, requerer por meio deste o pagamento de ADIANTAMENTO ao servidor(a) municipal,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matrícula nº.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de provimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado (a) na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, exercendo suas funções no (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para custear as despesas de viagem no transporte de paciente para tratamento de saúde ou consulta, de acordo com as informações abaixo identificadas, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos do disposto na Instrução Normativa - UCI N.º 08, de 08 de janeiro de 2.019.

Viagem para:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Paciente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.º\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Destino:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Consulta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da Viagem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Retorno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horario:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informo os dados da **conta bancária(de titularidade do beneficiário )**para creditar as diárias sendo:

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ag. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Conta nº.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Termo de compromisso**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, inscrito no C.P.F., sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para todos os efeitos legais que as informações acima são verdadeiras, e comprometo-me a prestar contas nos termos dos artigos 29 e 30 da Instrução Normativa - UCI N.º 08, de 08 de janeiro de 2.019. Na impossibilidade de viagem ou retorno antecipado, comprometo-me a restituir os valores não utilizados dentro do prazo estipulado no parágrafo único do artigo 29 da Instrução Normativa - UCI N.º 08, de 08 de janeiro de 2.019, ciente de que se não o fizer os valores poderão ser descontados em Folha de Pagamento, nos termos do art. 30, § 1º da Instrução Normativa - UCI N.º 08, de 08 de janeiro de 2.019.

Nestes termos, pede e aguarda deferimento.

Rolândia/PR, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome) (nome)
Secretário Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.F.

|  |
| --- |
| Autorizo o pagamento da(s) diária(s) ( )O valor total do Solicitado Perfaz o montante de R$ XX.XXX,XX, sendo utilizado os recursos da dotação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Não autorizo o pagamento solicitado ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Secretário de FinançasRolândia/PR, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |