# MODELO

**ENCARGOS FINANCEIROS**

|  |  |
| --- | --- |
| ÓRGÃO ORIGEM: | UF: |
| ATO DE DISPOSIÇÃO: | |
| PERÍODO DA DISPOSIÇÃO: de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | |
| ÓRGÃO REQUISITANTE: | |

|  |
| --- |
| NOME DO(A) SERVIDOR(A): |
| CARGO: |
| CARGA HORÁRIA: |
| DATA DE ADMISSÃO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGIME JURÍDICO: |
| PIS/PASEP Nº: |
| CTPS Nº: SÉRIE Nº: UF: |
| CPF Nº: |

|  |
| --- |
| IDENTIDADE Nº: ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| DATA EMISSÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ UF: |

**REMUNERAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | R$ |
|  | R$ |
|  | R$ |
|  | R$ |
| **TOTAL** | R$ |

**DESCONTOS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | R$ |
|  | R$ |
|  | R$ |
| **TOTAL** | R$ |

**CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA**

Patronal - alíquota \_\_\_\_\_(%) valor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Incidência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segurado - alíquota \_\_\_\_\_(%) valor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Incidência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEPENDENTES PARA SALÁRIO FAMÍLIA / IRRF**

(ANEXAR COMPROVANTES DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO/DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME | DATA DE NASCIMENTO | GRAU DE PARENTESCO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **PERCEBEU POR ESTE ÓRGÃO ATÉ:** \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **13º SALÁRIO** (Informar se houve pagamento proporcional ou não): |
| **FÉRIAS** |
| * Quando requisitado informar o ultimo período aquisitivo já gozado. * Quando do retorno de disposição informar todos os períodos aquisitivos gozados durante o período de disposição e anexar cópias dos formulários de férias. |

**OBSERVAÇÕES:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

## Assinatura/carimbo

## Responsável