

AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO

1. DADOS FUNCIONAIS

NOME DO SERVIDOR

MATRÍCULA

CATEGORIA FUNCIONAL

LOTAÇÃO

FONE/RAMAL

Data início do efetivo exercício ____/____/____. Data do efeito financeiro ____/____/____.

2. SITUAÇÃO DO SERVIDOR

A. DO QUADRO

C. REQUISITADO

E. EM REGIME DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS

B. INVESTIDURA ORIGINÁRIA EM CARGO EM COMISSÃO

D. CEDIDO

F. EXERCÍCIO PROVISÓRIO NO STJ

3. TERMO DE COMPROMISSO

COMPROMETO-ME:

* A INFORMAR À SEÇÃO DE REGISTROS FUNCIONAIS QUAISQUER ALTERAÇÕES DOS DADOS ACIMA NO PRAZO MÁXIMO DE 3 (TRÊS) DIAS ÚTEIS APÓS O EVENTO, SOB PENA DE DEVOLUÇÃO DAS IMPORTÂNCIAS RECEBIDAS;

* A ENTREGAR À SEÇÃO DE REGISTROS FUNCIONAIS DECLARAÇÃO DE QUE NÃO PERCEBO BENEFÍCIO SEMELHANTE EM OUTRO ÓRGÃO, NO PRAZO DE 08 (OITO) DIAS ÚTEIS A CONTAR DA ASSINATURA DESTA FICHA, CASO ME ENQUADRE NAS SITUAÇÕES PREVISTAS NAS LETRAS "C", "D" E "E" DO ITEM 2.

4. DECLARAÇÕES

DECLARO, PARA FINS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE:

* CONHEÇO MINHAS OBRIGAÇÕES, CONFORME LEGISLAÇÃO VIGENTE, E AS PENALIDADES CABÍVEIS NO CASO DE INOBSERVÂNCIA DAS MESMAS;

* SÃO VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES POR MIM PRESTADAS.

5. AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

AUTORIZO O DESCONTO, EM FOLHA DE PAGAMENTO, DO VALOR RECEBIDO EM DESACORDO COM AS DISPOSIÇÕES DO ATO N. 301, DE 10 DE SETEMBRO DE 1997.

6. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

RESOLUÇÃO STJ N. 32, DE 28 DE SETEMBRO DE 2012

7. ESPAÇO RESERVADO À SEÇÃO DE REGISTROS FUNCIONAIS

LOCAL E DATA

ASSINATURA

PROTOCOLO BENEFÍCIO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

NOME DO SERVIDOR

MATRÍCULA

Data da entrega ____/____/____.

Recebido por: _____