|  |
| --- |
| **ANEXO IV – SOLICITAÇÃO DE INDENIZAÇÃO – SERVIDORES SIN nº ---------/20.....**(Anexo acrescentado pelo Provimento nº 73/2013 e alterado pelo Provimento nº 75/2015) |
| **PROCURADORIA-GERAL DE JUSTIÇA** |
|  | 1 - Identificação |  |  |  |  |  |
|  | Nome: |  |  |  |  |  |
|  | CPF: |  | Matrícula: |  |  |  |
|  | Cargo/Função: |  |
|  | Promotoria/Setor: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 2 - Itinerário |  |
|  | Data do Deslocamento | Promotoria/Setor em que exerceu as atividades ou Roteiro | KM |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Total |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 3 - Especificação dos serviços executados: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4 - Dados do veículo: nº da Placa do veículo utilizado no deslocamento |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Declaro que todos os deslocamentos foram efetuados em objeto de serviço e no veículo indicado acima. Com Base nos dados informados acima, solicito indenização por uso de veiculo particular em serviço.Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura da Chefia Imediata Assinatura do Servidor |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cálculo da Indenização: |  |  |  |
|  | Mês/ano |  |  |  |  | Total |  |
|  | Valor do KM rodado (DTERS) |  |  |  |  |  |  |
|  | Quilometragem percorrida no período |  |  |  |  |  |  |
|  | Valor total em R$ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Aprovação da Comissão de Controle do Uso de Veículos Particulares por Servidores |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **PARA USO DA SUBPROCURADORIA-GERAL DE JUSTIÇA PARA ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS/DIREÇÃO-GERAL** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **De acordo.** |  |
|  | Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  | Assinatura SubAdm/DG |  |