

ANEXO ÚNICO - PORTARIA Nº17/2015 - PGM.G

**PROGRAMA DE DESPESAS PARA APERFEIÇOAMENTO DOS INTEGRANTES
DA CARREIRA DE PROCURADOR DO MUNICÍPIO**

REQUERIMENTO PADRÃO DE REEMBOLSO

Ilustríssimo(a) Senhor(a) Procurador(a) Presidente da Comissão Especial de Acompanhamento do Programa de Despesas.

Nome:		
RF:	RG:	
CPF:	Data de Nascimento:	
PIS/NIT/PASEP:	CBO:2412-25	
Local de trabalho:		
Endereço Comercial:		
Cidade:	CEP:	
Banco do Brasil	Agência:	Conta:

vem, respeitosamente, com fulcro nas Portarias 15/2015 - PGM.G e 17/2015 - PGM.G, requerer, no âmbito do Programa de Despesas para Aperfeiçoamento dos Integrantes da Carreira de Procurador do Município, o reembolso dos valores abaixo discriminados:

Tipo de Despesa	Valor (R\$)
Categoria 1: computadores do tipo notebook, netbook, ultrabook ou de mesa (desktop).	
Categoria 2: tablets e dispositivos de leitura de obras eletrônicas.	
Tipo de Despesa	Valor (R\$)
Categoria 3: smartphones.	

Categoria 4: aplicativos que sejam utilizados como ferramentas para as funções exercidas pelo Procurador do Município em sua atividade profissional.	
Aquisição de livros jurídicos e códigos de todas as áreas do direito, incluídos os anotados e comentados, eletrônicos, nacionais e estrangeiros.	
Aquisição de livros não jurídicos (50%).	
Cursos, seminários, simpósios e congressos.	
VALOR TOTAL (R\$)	
Justificativas (artigos 7º e 8º da Portaria 15/2015 - PGM.G) e/ou observações	

Declaro que conheço e aceito as regras do Programa de Despesas para Aperfeiçoamento dos Integrantes da Carreira de Procurador do Município.

Declaro, ainda, que, ressalvadas as hipóteses do artigo 64 da Lei 8.989/79, não estive afastado ou em licença durante todo o período compreendido entre a publicação da Portaria 17/2015 - PGM.G e o protocolo do presente requerimento de reembolso.

Declaro, outrossim, que:

sou beneficiário de serviço móvel de telefonia corporativa, contratado pela Administração Pública;

não sou beneficiário de serviço móvel de telefonia corporativa, contratado pela Administração Pública.

Declaro, por fim, que me comprometo a permanecer em atividade na carreira de Procurador do Município pelo período de 18 (dezoito) meses, contados a partir do protocolo do presente requerimento de reembolso, ou ressarcir a quantia reembolsada, devidamente corrigida pelo Índice Nacional de Preços ao Consumidor Amplo (IPCA), na hipótese de demissão, exoneração ou aposentadoria naquele interregno.

Seguem anexos os respectivos documentos fiscais, todos de acordo com as disposições das Portarias 15/2015 - PGM.G e 17/2015 - PGM.G.

Termos em que,

P. deferimento.

São Paulo, ____/____/_____.

Nome

Procurador do Município

OAB/SP