

ANEXO ÚNICO - PORTARIA 9/16 - PGM

**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:	
Responsável por adiantamento de despesas judiciais: () sim () não			

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).	
Tipo de Despesa	Valor (R\$)

Categoria 2: tablets e dispositivos de leitura de obras eletrônicas.	
Categoria 3: smartphones.	
Categoria 4: aplicativos que sejam utilizados como ferramentas para as funções exercidas pelo Procurador do Município.	
Categoria 5: impressora, scanner, multifuncional, teclado, monitor, dispositivos de armazenamento de dados internos ou externos, roteador, mouse, bem como memória interna e placa mãe para os dispositivos da categoria 1.	
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, extensões culturais simpósios e congressos.	
VALOR TOTAL (R\$)	
JUSTIFICATIVAS	

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 12 (doze) 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 e 9/2015 - PGM.

Termos em que,

P. deferimento.

São Paulo, ____/____/____.

Nome

Procurador do Município

OAB/SP