

ANEXO I – Instrução Normativa SERH nº 04, de 05 de Abril de 2022

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO: OPÇÃO / CANCELAMENTO

Benefícios previstos no Artigo 4º da Lei Municipal nº 12.528, de 30 de Março de 2022

DADOS DO FUNCIONÁRIO	
Nome:	Matrícula:
Cargo:	Celular:
Local de Trabalho:	Telefone / Ramal:

Vale Alimentação: (PECÚNIA)

Cesta Básica

Vale Alimentação: (CARTÃO)

Cancelamento

ORIENTAÇÕES E INFORMAÇÕES GERAIS:

- O presente formulário deverá ser entregue à SERH/DAP/SBE até o dia 15 de cada mês;
- Sendo realizada a opção pelo recebimento do benefício em pecúnia, este será realizado no mesmo mês / competência, conjuntamente com o salário mensal;
- Sendo realizada a opção pelo recebimento do benefício em cartão, ou pelo recebimento de cesta básica, esta será realizada no próximo mês / competência;
- A alteração da opção assinalada acima só poderá ser efetuada após 01 (um) ano, conforme disposto na Instrução Normativa SERH nº 04, de 05 de Abril de 2022.

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente e de acordo com o exposto acima.

Sorocaba, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)