Exmo. (a) Sr. (a)

PREFEITO (a) DE SOROCABA

Eu, _____ matrícula _____,

funcionário (a) desta Prefeitura Municipal, exercendo atualmente o cargo de _____ na Seção/Local de trabalho _____ da Secretaria _____, Telefone: _____ E-mail: _____.

( ) Primeira solicitação ou ( ) Alteração da opção

Venho pelo presente requerer a **LICENÇA PRÊMIO,** conforme opção abaixo:

☐ 03 meses de gozo (período a ser acordado e autorizado pela chefia imediata e Secretário da Pasta)

☐ 02 meses de gozo e 01 em pecúnia (período de gozo a ser acordado e autorizado pela chefia imediata e Secretário da Pasta)

☐ 01 mês de gozo e 02 em pecúnia (período de gozo a ser acordado e autorizado pela chefia imediata e Secretário da Pasta)

☐ 03 meses em pecúnia

Em caso de licença prêmio em pecúnia assinalar as opções abaixo:

☐ **PECÚNIA**

☐ **PECÚNIA em conformidade com a Lei nº 8.094/2007:**

"Art. 1º - Fica garantido o direito de preferência ao funcionário que optar pelo recebimento da licença prêmio em pecúnia, nos termos ao Art. 73,§ 3º da Lei Orgânica do Município de Sorocaba, e apresente as seguintes doenças ou situações:

I - Sofra acidente de trabalho grave onde tenha que afastar por mais de 06 (seis) meses em licença médica e portadores de moléstia profissional...

II – Quando o funcionário completar 25 anos de serviços prestados na Administração Pública, pela Prefeitura, SAAE, Câmara Municipal ou 60 anos de idade."

Justificar sua solicitação no verso.

JUSTIFICATIVA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Declaro estar ciente do Decreto nº 23.893, de 13 de julho de 2018, na qual devido à indisponibilidade orçamentária, suspende o pagamento em pecúnia da licença prêmio ou gozo nos casos que demandam substituição, porém, requeiro conforme justificativa acima.

Sorocaba, ____ de _____ de _____. _____

Assinatura