



**AFASTAMENTO SEM REMUNERAÇÃO - Lei Municipal 2.914 de 14/08/2003**

Solicitação

Prorrogação

Eu, \_\_\_\_\_, abaixo assinado(a), servidor(a) da Prefeitura Municipal de Amparo, no emprego de \_\_\_\_\_, lotado(a) na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, venho requerer \_\_\_\_\_ mês/meses de afastamento sem remuneração a partir do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Motivo: \_\_\_\_\_

Declaro estar ciente que enquanto perdurar o afastamento supramencionado, os benefícios do plano de saúde, cesta básica/vale alimentação ficarão suspensos, devendo ser solicitados novamente no dia em que retornarei ao trabalho, mediante documentação preenchida no balcão de atendimento do Departamento de Recursos Humanos.

Assim como, firmo estar ciente de que deverei devolver o cartão do plano de saúde, retirar a cópia da solicitação/prorrogação do afastamento sem remuneração deferida, ficando ciente das datas de saída e término do dito afastamento e respectivo retorno ao trabalho, e trazer a carteira de trabalho; conforme prévio contato a ser realizado pelo Departamento de Recursos Humanos.

Também, responsabilizo-me a comparecer no balcão de atendimento do referido departamento **15 dias antes do término do afastamento** para a realização do encaminhamento do exame médico de retorno ao trabalho e do comunicado de retorno às atividades.

Sem mais, nestes termos peço deferimento

Amparo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Servidor(a)

Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Deferido, afastamento sem remuneração a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, com comparecimento prévio no balcão do RH em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e posterior retorno ao trabalho e solicitação de benefícios em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Indeferido

\_\_\_\_\_  
Chefia Imediata

\_\_\_\_\_  
Secretário (a)

\_\_\_\_\_  
Prefeito(a)