****

**REQUERIMENTO DE ABONO/LICENÇA**

**DADOS DO (A) FUNCIONÁRIO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **MATRÍCULA** |
|     |       |
| **LOTAÇÃO/SECRETARIA**  |
|  |
| **TIPO DE REGIME**  |
| [ ]  ESTATUTÁRIO | [ ]  COMISSIONADO | [ ]  CELETISTA |
| (demais regimes não fazem jus aos abonos listados abaixo) |
| **TIPO DE ABONO/LICENÇA** |
| [ ]  ABONO LUTO | GRAU DE PARENTESCO:     |
| (obrigatório apresentar comprovante de parentesco e certidão/declaração de óbito) |
| [ ]  CASAMENTO | [ ]  CIVIL  | [ ]  RELIGIOSO  |
| (obrigatório apresentar cópia da certidão) |
| [ ] PATERNIDADE | DATA DO NASCIMENTO:    (obrigatório apresentar cópia da certidão de nascimento) |
| [ ] LICENÇA AVÓ | DATA DO NASCIMENTO:     |
| (obrigatório apresentar cópia da certidão de nascimento e comprovante de parentesco) |
| [ ]  DOAÇÃO DE SANGUE | Obrigatório apresentar comprovante da doação. |

**PERÍODO DE** **/       /      À       /       /**

|  |
| --- |
| **TABELA INFORMATIVA** |
| **ESTATUTÁRIOS/COMISSIONADOS**(LEI COMPLEMENTAR Nº 25/2007) | **CELETISTAS**(DECRETO LEI Nº 5.452/43 - CLT) |
| **LUTO** | **05 dias úteis -** cônjuge, convivente, pais, avós, filhos, irmão, padrasto, madrasta, enteado e menor sob tutela. | **LUTO** | **02 dias corridos -** cônjuge, irmãos, pais, avós, filhos, netos ou pessoa que, declarada em carteira de trabalho e previdência social, viva sob a dependência econômica. |
| Art. 161, inciso III, alínea “a” |
| **LUTO** | **02 dias úteis -** tio (a), cunhado (a), genro, nora, sogro (a), primo (a). | Art. 473, I |
| Art. 161, inciso IV |
| **PATERNIDADE** | **07 dias corridos** | **PATERNIDADE** | **05 dias corridos** |
| Art. 128 | Art. 473, inciso III,ADCT Art.10, **§1** |
| **CASAMENTO** | **05 dias úteis** | **CASAMENTO** | **03 dias corridos** |
| Art. 161, inciso III, alínea “b” | Art. 473, inciso II |
| **DOAÇÃO DE SANGUE** | **01 dia a cada 06 (seis) meses** | **DOAÇÃO DE SANGUE** | **01 dia a cada 12 (doze) meses** |
| Art. 161, inciso I | Art. 473, inciso IV |
| **LICENÇA AVÓ**Art.117,inciso X | **07 dias corridos** | **LICENÇA AVÓ**Art.117,inciso X | **NÃO SE APLICA** |
|  |  |

**Declaro, sob pena de não deferimento, que as informações acima são verdadeiras e estão de acordo com os documentos comprobatórios anexos a este Requerimento.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Caraguatatuba,       de       de       .** |  |
|  | **Assinatura do (a) Servidor (a)** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Ciência da Chefia Imediata** |  |
| **Data       /       /**  |  |
|  | **Assinatura e carimbo do Chefe imediato** |