



**REQUERIMENTOS E/OU SOLICITAÇÕES JUNTO À GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS - PMOP**

SERVIDOR(a): \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

C.P.F.: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO/DISTRITO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_

LOCAL DE TRABALHO: \_\_\_\_\_

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE INSS - PMOP

Local a ser enviado: \_\_\_\_\_

TEL/FAX: \_\_\_\_\_

CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO PARA FINS DE APOSENTADORIA

CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO PARA FINS DE AVERBAÇÃO

Modelo: \_\_\_\_\_

1ª PARCELA DO 13º SALÁRIO - ANO: \_\_\_\_\_

DEMONSTRATIVO DE SALÁRIOS RECEBIDOS - Citar mês: \_\_\_\_\_

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO E/OU INCLUSÃO Nº DE CONTA BANCÁRIA

Banco: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Código da Agência \_\_\_\_\_

Nº da Conta: \_\_\_\_\_  C. Corrente

INFORME DE RENDIMENTOS - I.R.R.F - Dentro do período legal

INFORME DE RENDIMENTOS - Fora do prazo legal (Preencher solicitação abaixo):

Eu, \_\_\_\_\_, servidor(a) da PMOP, venho solicitar o Informe de Rendimentos referente ao ano base de \_\_\_\_\_ para declaração de Imposto de Renda junto à Receita Federal

R.A.I.S - Ano Base: \_\_\_\_\_

FICHA FINANCEIRA - Citar período: \_\_\_\_\_

CANCELAMENTO DO CARTÃO VALEMAIS - Alimentação

Solicitação de 2ª via  Perda  Fins de Empréstimo

Outros - Citar: \_\_\_\_\_

RECLAMAÇÕES REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIDOR (Descrever abaixo)

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

OUTRAS SOLICITAÇÕES - Citar: \_\_\_\_\_

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

**OBSERVAÇÕES:** para solicitações que resultem em resposta documentada da GRH, o prazo previsto é de até 15(quinze) dias úteis para entrega do documento ao requerente.

Ouro Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

\_\_\_\_\_