SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045
(31) 3559-3219
grh.atendimento@ouropreto.mg.gov.br
www.ouropreto.mg.gov.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO

REQUERIMENTO E/OU SOLICITAÇÕES

SERVIDOR(A):_____
MATRÍCULA:_____C.P.F: _____
TELEFONE:_____ENDEREÇO:_____
BAIRRO/DISTRITO:_____CIDADE:_____
LOCAL DE TRABALHO:_____

- ☐ DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE INSS - PMOP
  LOCAL A SER ENVIADO: _____
  TELEFONE:_____
- ☐ CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO PARA FINS DE APOSENTADORIA
- ☐ CONTAGEM DE TEMPO DE SERVIÇO PARA FINS DE AVERBAÇÃO

MODELO:_____

- ☐ 1º PARCELA DO 13° SALÁRIO - ANO:
- ☐ DEMONSTRATIVO DE SALÁRIOS RECEBIDOS - Citar mês: _____
- ☐ SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO E/OU INCLUSÃO N° DE CONTA BANCÁRIA

BANCO:_____**CIDADE:**_____

CÓDIGO DA AGÊNCIA:_____**N° 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: _____

RECLAMAÇÕES REFERENTE A PAGAMENTO DE SERVIDOR (Descrever abaixo):
_____
_____
_____

OUTRAS SOLICITAÇÕES - Citar:
_____
_____
_____

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

Ouro Preto,_____de_____de _____

_____