



**REQUERIMENTO DE ADICIONAL DE RISCO DE VIDA
E INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE**
(ANEXO I – Ato da Presidência nº 102/2017)

Código:

FOR-DIGEP-SERV-006
(Ver. 00)

Identificação do Servidor

Nome			Matrícula
Cargo	Local de Trabalho	Comarca	
Endereço			
Bairro	Município/UF	Telefone	

REQUER

O pagamento do **Adicional de Risco de Vida**, bem como da **Indenização de Transporte**, previstos, respectivamente, nos artigos 25 e 38 da Lei Estadual nº 9.586, de 14 de dezembro de 2011, alterada pela Lei Estadual nº 10.195, de 06 de dezembro de 2013, considerando que o Oficial de Justiça acima identificado retornou ao exercício específico das atribuições do seu cargo no dia / / . Segue, em anexo, comprovante da distribuição de mandados ao referido servidor.

Observação:

O presente requerimento deverá ser preenchido e assinado pela chefia imediata do Oficial de Justiça interessado/requerente.

Local	Data	Assinatura do Requerente

Ciente e de acordo da chefia imediata:

Data: / / **Hora:** :

Assinatura