**PREFE I T U R A DE CAVALCANTE**

 **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do servidor(a):**  | **Matrícula:** |
| **Unidade de Lotação:**  | **Cargo/Função:**  |
| **Banco:**  | **Nº Agência:**  | **Nº conta p/ depósito:**  |
| **CPF.:**  | **RG.:**  | **Órgão Emissor:**  |
| **Quant. de diárias:** | **Valor da diária: R$**  | **Porcentagem da Faixa:** | **Valor Total: R$** |
| **Origem da viagem:** | **UF:**  | **Destino da viagem:** | **UF:**  |
| **Data da saída:**  | **Hora da saída**: | **Data do retorno:**  | **Hora do retorno**: |
| **Tipo de diárias:** Dentro do Estado Fora do Estado Dentro do Município  | **Natureza da diária:** Sem pernoite Com pernoite |
| **Tipo de Transporte**: Aérea Terrestre X | Veículo /Órgão informar modelo e placa: Veículo /Próprio informar modelo e placa: |
| **Objetivo da viagem:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura /Carimbo** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FAIXA I**  | **FAIXA II**  | **FAIXA III**  | **FAIXA IV**  | **FAIXA V** |
| R$600,00  | R$300,00  | R$200,00  | R$50,00  | R$30,00 |
| Enquadramento: Faixa I: Prefeito e Vice-Prefeito Faixa II: Chefe de Gabinete e Secretários Municipais Faixa III: Demais Servidores Públicos (concursado, contratado, comissionado) Faixa IV: Agente de Saúde, Agente Comunitário de Saúde e Agentes de Endemias em viagens dentro do Município de Cavalcante (área/zona rural) Faixa V: Servidores de qualquer categoria a serviço em ações e campanhas |
| **PERÍODO**  | **PORCENTAGEM**  | **FAIXA I**  | **FAIXA II**  | **FAIXA III** |
| Superior a 6 (seis) horas e inferior ou igual a 8 (oito) horas  | 25%  | R$150,00  | R$75,00 | R$50,00 |
| Superior a 8 (oito) horas e inferior ou igual a 12 (doze) horas  | 50%  | R$300,00  | R$150,00  | R$100,00 |
| Superior a 12 (doze) horas e inferior ou igual a 24 (vinte e quatro) horas com comprovação de pagamento de hotel/pousada.  | 100%  | R$600,00  | R$300,00  | R$200,00 |