

SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTES **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

ANEXO 1

REQUERIMENTO PARA CONCESSÃO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Exmo. Sr. (Nome)						
Superintendente do Do	epartamento de Est	radas de Rodagem	า			
F., /		·(-)id (-)	D.O. (a./m.a.) (den en in	~	<i>(</i> 4
atividade), em exerc	nome completo do				-	
(dd/mm/aaaa), venho		•	ŕ		-	
exercidas, conforme R			; ilisalubilu	aue, a visia i	uas ativiu	ades poi iiiii
exercidas, comornie in	of de Alividades arr	exo.				
	São Paulo ,	de		de 2014.		
		Nome de Carri		-		
		Nome do Servi				



SECRETARIA DE LOGÍSTICA E TRANSPORTES **DEPARTAMENTO DE ESTRADAS DE RODAGEM**

ANEXO 2

SOLICITAÇÃO PARA CONCESSÃO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Ilmo Sr. (cargo da autoridade competente) (Nome do Superior Mediato)

Solicito a V.Sa., Concessão do Adicional de Insalubridade ao Sr. (a) (Nome completo do(a) servidor(a), RG (número), (denominação do cargo/função atividade), em exercício nesta Unidade, desde (dd/mm/aaaa), à vista das atividades por ele(a) exercidas, conforme Rol de atividades anexo.

	Cidade,//	(Nome, Assinatura e Carimbo do Superior Imediato)				
Informações da C	HA.					
REGIME TRABALHISTA	4					
☐ ESTATUTÁRIO	(efetivo, extranumerário, etc))				
CELETISTA (prazo determinado, prazo indeterminado, etc)						
□ OUTROS – EST	ÁGIO PROBATÓRIO					
CONCESSÃO DE ADIC	IONAL INSALUBRIDADE					
☐ INICIAL		☐ MUDANÇA DE SERVIÇO, SETOR OU SEÇÃO (*)				
☐ MUDANÇA DE F	FUNÇÃO E/OU CARGO ^(*)	PEDIDO DE REVISÃO DE GRAU DE INSALUBRIDADE (*)				
☐ MUDANÇA DE U	JNIDADE ^(*)	(*) obrigatório anexar cópia do Laudo anterior				
ANEXOS						
☐ ROL DE ATIVIDADES						
CÓPIA DO HOLI	☐ CÓPIA DO HOLERITE/FICHA CADASTRAL					
CÓPIA DO LAUI	☐ CÓPIA DO LAUDO DE INSALUBRIDADE ANTERIOR					
LAUDO DE INSALUBRIDADE (Modelo 93 em 2 vias)						
DECLARAÇÃO DE CARGA HORÁRIA EXERCIDA NO SETOR OU NA FUNÇÃO						
	(data) (assina	atura e carimbo do responsável pela - CHA.)				
	(data) (assis					
	(data) (assina	natura e carimbo do responsável pelo - SA.)				