

SÃO VICENTE,

DE

DE

Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria Cellula Mater da Nacionalidade

REQUERIMENTO

| NOME: | | REGISTRO: | | |
|---------------------------------------|---|-------------------------------|--------------|--|
| CARGO/FUNÇÃO: | : | ATIVO [] | INATIVO[] | |
| ENDEREÇO: | | | N°: | |
| BAIRRO: | CIDADE: | TEL.: | | |
| LOTAÇÃO: | | | | |
| | COLICITAÇÃO | | | |
| | SOLICITAÇÃO | | | |
| | <u>ar a devolução do valor de R\$ 250 reais p</u> | - | | |
| - | <u>egularmente no pagamento do mês de M</u> | | | |
| - | <u>ie diz claramente em seu Art. 6° "Os valo</u> | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | o do auxílio-educação pago aos servidore | | | |
| | <u>o de São Vicente na forma da Lei Comple</u> | | | |
| <u>de 2024, cujo pagamento p</u> | passa a cessar a partir da publicação des | ta Lei Complementa | <u>r."</u> | |
| | os valores retroativos referentes ao aume | • | | |
| - | <u>ei Complementar 1195/25 em razão deste</u> | <u>e cálculo, do referido</u> | aumento, ter | |
| <u>sido realizado de forma irre</u> | egular conforme o exposto acima. | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | ANEXOS | | | |
| | 7.112.133 | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ASSINATURA - REQUERENTE