MUNICÍPIO DE LARANJAL

CNPJ: 95.684.536/0001-80
Fone: 42 3645 1149 - email: pmlaranjal@gmail.com
Rua Pernambuco nº 501, Centro CEP 85275-000 Laranjal Paraná

REQUERIMENTO DE DIÁRIA

Nome do servidor(a)					
Secretaria:			**Cargo/ Função:**		
Banco:	**Nº Agência:**		**Nº diárias:**	**Valor Unitário** **Sem pernoite R$** **Com pernoite R$**	**Valor Total** **R$**
CPF.:	**Nº Conta:**				
Origem da viagem:		**UF:**	**Destino da viagem:**		**UF:**
Data da saída/ hora prevista	**Data retorno / hora prevista**		**Veículo / informar modelo e placa:**		

Tipo de diárias: Capital Federal ☐ Outros Estados ☐ Outros Municípios ☐	**Natureza da diária:** Até 200 km - com pernoite ☐ Até 200 km - sem pernoite ☐	Capital Federal - com pernoite ☐ A partir de 200 km – com pernoite ☐ A partir de 200 km - sem pernoite ☐

Objetivo da viagem:

TERMO DE COMPROMISSO

Comprometo-me a apresentar Relatório de Viagem/Prestação de Contas acompanhado de comprovantes de despesas, comprovantes de participação em cursos e demais documentos que comprovem a realização da viagem, conforme disposto no **Art. 4º da Lei Municipal 026/2017** devidamente atestados, no prazo de (05) dias a contar da data de retorno da viagem ao município de origem, sob pena de sofrer as sanções cabíveis.

Laranjal, de de 2022.

Assinatura do Servidor

Autorização do Secretario Municipal da pasta onde o servidor encontra-se lotado, atestando a necessidade da realização da viagem (carimbo e assinatura).

Secretário ou Prefeito Municipal

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA **(USO EXCLUSVO SECRETARIA DE FINANÇAS)**	**Nº do ato:**	**Data:**

Defiro o pedido e concedo a (s) diária (s) ao servidor, visto que a mesma esta de acordo com a lei e atende ao interesse público.

Fulvia G. de Oliveira Dutra
Secretaria Municipal de Finanças

PRESTAÇÃO DE CONTAS REALIZADA ( )SIM ( ) NÃO

MUNICÍPIO DE LARANJAL

CNPJ: 95.684.536/0001-80
Fone: 42 3645 1149 - email: pmlaranjal@gmail.com
Rua Pernambuco nº 501, Centro CEP 85275-000 Laranjal Paraná

REQUERIMENTO DE DIÁRIA - MOTORISTA

Nome do servidor(a)					
Secretaria:			**Cargo/ Função:**		
Banco:	**Nº Agência:**		**Nº diárias:**	**Valor Unitário**	**Valor Total**
CPF.:	**Nº Conta:**			**Sem pernoite R$** **Com pernoite R$**	**R$**
Origem da viagem:		**UF:**	**Destino da viagem:**		**UF:**
Data da saída	**Data do retorno**		**Veículo / informar modelo e placa:**		

Tipo de diárias: Outros Estados ☐ Outros Municípios ☐	**Natureza da diária:** Até 200 km - com pernoite ☐ Até 200 km - sem pernoite ☐ De 200 km a 350 km - com pernoite ☐	De 200 km a 350 km – sem pernoite ☐ A partir de 350 km - com pernoite ☐ A partir de 350 km - sem pernoite ☐

Objetivo da viagem:

TERMO DE COMPROMISSO

Comprometo-me, a fim de comprovação de viagem, a preencher de forma legível e detalhada, todas as informações constantes no diário de bordo do veículo que utilizei, assinando o mesmo no retorno ao município de origem, e conforme **Lei Municipal 027/2017.**

Laranjal, de de 2022.

Assinatura do Servidor

Autorização do Secretario Municipal da pasta onde o servidor encontra-se lotado, atestando a necessidade da realização da viagem (carimbo e assinatura).

Secretario Municipal

ATO DE CONCESSÃO DE DIÁRIA **(USO EXCLUSVO SECRETARIA DE FINANÇAS)**	**Nº do ato:**	**Data:**

Defiro o pedido e concedo a (s) diária (s) ao servidor, visto que a mesma esta de acordo com a lei e atende ao interesse público.

Fulvia G. de Oliveira Dutra
Secretaria Municipal de Finanças