



PREFEITURA MUNICIPAL DE ANAPOLIS

## DIFÍCIL PROVIMENTO

## DADOS FUNCIONAIS:

<b>NOME:</b>		<b>CPF:</b>
<b>E-MAIL:</b>		<b>TELEFONE/CELULAR:</b>
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL:</b>		
<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>CEP:</b>
<b>CARGO/FUNÇÃO:</b>		<b>MATRÍCULA:</b>
<b>SECRETARIA:</b>		
<b>UNIDADE DE LOTAÇÃO:</b>		
<b>DESTINATÁRIO:</b>		

**É IMPRESCINDÍVEL A APRESENTAÇÃO DOS DOCUMENTOS ABAIXO E ANEXÁ-LOS AO PROCESSO**

- Preenchimento dos dados acima;
  - Documentos pessoais: Identidade, CPF;
  - Comprovante de Endereço atualizado;
  - Declaração emitida pela Secretaria ou Unidade de lotação atestando seu local de trabalho;
  - Anexo I – Declaração para recebimento de gratificação de Difícil Acesso ou Provimento.

### **OBSERVAÇÃO:**

ANÁPOLIS, \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**ASSINATURA DO REQUERENTE**



**ANEXO I**

**DECLARAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE GRATIFICAÇÃO DE  
DIFÍCIL ACESSO OU PROVIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
infrafirmado, inscrito no **CPF** nº: \_\_\_\_\_, **RG** nº: \_\_\_\_\_,  
**Matrícula Funcional** nº: \_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, integrante do Quadro Permanente do  
Município de \_\_\_\_\_, Estado de Goiás, lotado na (o) unidade/ departamento/  
setor/escola: \_\_\_\_\_, da Secretaria Municipal  
(ou órgão equivalente) de \_\_\_\_\_ declaro que me enquadro em  
todos os requisitos previstos no **Decreto Municipal nº 47.421, de 22/03/2022**, e ainda, que as  
informações prestadas, bem como a documentação comprobatória anexada a este, são  
verdadeiras, sob responsabilidade criminal da conduta prevista no tipo penal da falsidade  
ideológica, contida no artigo 299 do Código Penal, sem prejuízo das medidas administrativas,  
previstas na **Lei Complementar nº 211/2009**, **Lei Complementar nº 212/2009** e **Lei  
Complementar nº 213/2009**, bem como também da **Lei Ordinária nº 2.073/1992**.

Município de Anápolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO (A) REQUERENTE**