**Secretaria de Gestão de Pessoas (SEGESP)**

**Departamento de Administração de Pessoal (DAP)**

**Divisão de Benefícios e Licenças (DBL)**

Campus Prof. João David Ferreira Lima – CEP 88040-900

Trindade - Florianópolis - Santa Catarina - Brasil | [www.segesp.ufsc.br](http://www.prdhs.ufsc.br) | +55 (48) 3721-9294

**REQUERIMENTO DO AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO**

NOME: 

MATRÍCULA UFSC:  MATRÍCULA SIAPE: 

LOTAÇÃO:  RAMAL: 

LOCALIZAÇÃO:  RAMAL: 

CARGO: 

CARGA HORÁRIA: ****20 HORAS  ****40 HORAS ****DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

É SERVIDOR(A) DE OUTRO ORGÃO PÚBLICO ? ****Sim  ****Não

NOME DO ORGÃO:  TELEFONE: 

JÁ RECEBE BENEFÍCIO NESTE ORGÃO? ****Sim  ****Não

Desejo receber o auxílio alimentação, de conformidade com o Art. 3° da Lei 9.527, de 1997, por não **usufruir de idêntico benefício em outro órgão público**, comprometendo-me a utilizá-lo conforme explicita a legislação. Estando ciente de que o uso indevido do mesmo e a inveracidade das informações prestadas constituem falta grave, passível de punição nos termos da Lei específica, inclusive com a suspensão do benefício.

Florianópolis,  de  de .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Servidor(a)

**De acordo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Divisão de Benefícios e Licenças - DBL/DAP/SEGESP

⬜ Incluído SIAPE, em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_\_.