



SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DA DESPESA PÚBLICA ESTADUAL
DIVISÃO DO PAGAMENTO DE PESSOAL

**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTOS
EM FOLHA DE PAGAMENTO**
(Anexo II do Decreto 43.337 D.O.E 13/09/2004)

AUTORIZAÇÃO Nº / / (COD/ ANO)
COMPETÊNCIA:

DADOS DO SERVIDOR – Confirmar/Atualizar dados do BDP

MATRÍCULA:	NOME:			PCF – FIXO
				PCV – CLT
DATA DE NASCIM	DOC IDENTIDADE	CPF	PIS/PASEP	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:		COMPLEMENTO:	E-MAIL:	
TELEFONE	MUNICÍPIO		CEP	
SECRETARIA DE ORIGEM / ÓRGÃO		LOCAL DE TRABALHO:		
MUNICÍPIO DE LOTAÇÃO:	TELEFONE / RAMAL:		DADOS ALTERADOS?	

DADOS DA ENTIDADE CONSIGNATÁRIA – Confirmar dados registrados

CÓDIGO	NOME / RAZÃO SOCIAL DA ENTIDADE:		CNPJ:
ENDEREÇO:		E-MAIL	TELEFONE:
MUNICÍPIO	CEP	RESPONSÁVEL	DADOS ALTERADOS?

DADOS DAS CONSIGNAÇÕES (Preencher alterações)

1 - MENSALIDADE / CONTRIBUIÇÃO

INICIO/VIGÊNCIA	% S/VENCIMENTOS	SUBCODIGO	VALOR MENSAL
-----------------	-----------------	-----------	--------------

2 – AUXILIO FINANCEIRO / MORADIA

NÚMERO CONTRATO:	NOME INSTITUIÇÃO FINANCEIRA	NUMERO BANCO/AGÊNCIA	SUBCODIGO
VALOR EMPRESTADO:	VALOR DA PARCELA MENSAL:	QUANT. PARCELAS:	TAXA DE JUROS
MÊS INÍCIO DESCONTOS:	MÊS TÉRM.DESCONTOS:	OBSERVAÇÕES:	

3 – SEGUROS / PECÚLIOS

NOME DA SEGURADORA:	ENTIDADE ESTIPULANTE:	NÚMERO/DENOM DA APÓLICE:	SUBCÓDIGO
TIPO DE SEGURO:		INÍCIO / VIGÊNCIA	VALOR MENSAL:

4 – CONVÊNIOS / COMPRAS / ASSISTÊNCIA MÉDICA

NOME DA ENTIDADE CONVENIADA:		NÚMERO / DADOS DO CONVÊNIO:		SUBCODIGO
TIPO DE CONVÊNIO:	DATA DA COMPRA	Nº PARCELAS	TÉRMINO / DATA	VALOR:
NOTA FISCAL (anexar 2ª via ao formul)	DATA DA COMPRA	Nº PARCELAS	TÉRMINO / DATA	VALOR:

Pelo presente instrumento autorizo a implantação em folha de pagamento dos valores constantes deste formulário, ciente de que a soma dos descontos autorizados não deverá ultrapassar o limite definido neste Decreto.

Local

Data

Assinatura do servidor

Declaro que os dados constantes neste formulário são de pleno conhecimento e concordância do servidor, responsabilizando-me pela guarda deste documento na condição de fiel depositário nos termos da Lei.

Assinatura da entidade

AVERBAÇÃO DO SISTEMA:

DATA/HORA: