|  |  |
| --- | --- |
| Protocolo: |  |

**ANEXO I – DECRETO Nº 18.410/2019**

**- FORMULÁRIO 1 -**

**REQUISIÇÃO DE ADIANTAMENTO**

**(EXCETO PARA DESPESAS DE VIAGEM)**

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão requisitante:  |  |
| Departamento: |  |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR RESPONSÁVEL[[1]](#footnote-1)** |
| Nome do Servidor Responsável: |  |
| Cargo: |  | RG: |  | CPF: |  | IDM: |  |
|  |
| **2. CONDIÇÕES GERAIS DO ADIANTAMENTO** |
| Valor do adiantamento: | R$ |
| Prazo de aplicação: | ( ) 30 DIAS ( ) 90 DIAS |
| **3. IDENTIFICAÇÃO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  |
| Ficha:  |  | Cód. Aplicação[[2]](#footnote-2): |  |
|  |
| **4. INFORMAÇÕES PARA DEPÓSITO EM CONTA ESPECÍFICA** |
| Nome: |  |
| Banco nº. |  | Agência n°. |  | Conta n°. |  |
|  |
| **5. JUSTIFICATIVA**  |
| As despesas a serem cobertas por esta requisição serão aquelas elencadas no art. 3º, I, II, III, VI, VII, VIII e IX do Decreto Municipal 18.410/2019. |
| **6. DECLARAÇÃO DO SERVIDOR RESPONSÁVEL** |
| Declaro para os devidos fins estar ciente da legislação que dispõe sobre o regime de adiantamento, em especial a Lei Municipal n° 13.290/2019 regulamentada pelo Decreto nº 18.410/2019, me comprometendo à correta aplicação dos recursos e posterior prestação de contas, sob as penalidades cabíveis.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SERVIDOR RESPONSÁVEL1 |
| **7. AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA[[3]](#footnote-3)** |
| Autorizo a despesa.  |
| Data: |  |

1. Aquele definido no Art. 6º, § único do Decreto Municipal 18.410/2019. [↑](#footnote-ref-1)
2. Aquele definido pelo TCESP e de preenchimento obrigatório. [↑](#footnote-ref-2)
3. Carimbo, assinatura e data. [↑](#footnote-ref-3)