

4 - TERMO DE PARCELAMENTO E DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA COM COMPENSAÇÃO – NOVO PARCELAMENTO (PREENCHIMENTO PELO SERVIDOR):

URH / SUGESP
Senhor (a) Responsável

AUTORIZO o desconto do débito em folha de pagamento na seguinte conformidade:

- em _____ prestações mensais no valor de R\$ _____, acrescidas, por ocasião do pagamento mensal, de atualização monetária, na forma do art. 4º do Decreto nº 52.609, de 2011.

- em prestações mensais não excedentes à décima parte de meu vencimento líquido.

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

5 - TERMO DE PARCELAMENTO E DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA COM COMPENSAÇÃO – NOVO PARCELAMENTO (PREENCHIMENTO PELO SERVIDOR):

DECLARAÇÕES

DECLARO estar ciente de que o parcelamento objeto do campo 4 deste Termo será efetivado de acordo com as regras previstas no Decreto nº 52.609, de 2011, e, especialmente, que em caso de exoneração ou dispensa, a pedido ou a critério da Administração, demissão, abandono do cargo ou função, rescisão contratual a pedido ou a critério da Administração, eventual saldo do parcelamento será pago em uma única vez, compensado com valores da remuneração ou indenizações que me sejam devidas, devendo eventual saldo ser quitado em guia de arrecadação.

DECLARO, ainda, neste ato que:

- **RECEBI** cópia da memória de cálculo do valor atualizado do débito, do qual foi compensado o valor especificado no campo 3 deste Termo;

- **DESISTO** do pedido de compensação, por inexistirem valores, líquidos e certos, registrados como atrasados de remuneração e/ou indenizações.

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

6 - TERMO DE PARCELAMENTO E DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA COM COMPENSAÇÃO – NOVO PARCELAMENTO (PREENCHIMENTO PELA URH / SUGESP):

PREZADO SERVIDOR

INFORMO que a Divisão de Gestão da Folha de Pagamento – DERH 2, do Departamento de Recursos Humanos – DERH, da Coordenadoria de Gestão de Pessoas – COGEP, da Secretaria Municipal de Planejamento, Orçamento e Gestão foi comunicada do parcelamento do campo 4 deste Termo em ___/___/___ para inclusão em folha de pagamento.

INFORMO que este formulário será arquivado no prontuário funcional.

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE _____.

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA URH / SUGESP

Ciência do(a) servidor(a):

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA DO SERVIDOR

7 - TERMO DE PARCELAMENTO E DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA COM COMPENSAÇÃO – NOVO PARCELAMENTO (PREENCHIMENTO PELA URH / SUGESP):

COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
Departamento de Recursos Humanos

Encaminhamos, para conhecimento e manifestação, a CONTESTAÇÃO anexa, apresentada pelo servidor DENTRO do prazo estabelecido, a qual vai analisada no campo 8.

Encaminhamos, para conhecimento e manifestação, a CONTESTAÇÃO anexa, apresentada pelo servidor FORA do prazo estabelecido, a qual vai analisada no campo 8.

SÃO PAULO, ____ DE _____ DE _____.

CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA URH / SUGESP