

TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA DE DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO – PDV

Eu, _____

Código Funcional: _____, idade: _____, infra assinado (a), servidor (a) público (a) municipal, exercendo o emprego de _____, lotado (a) na _____, Telefone (contato) _____, email: _____. Venho pelo presente nos termos da Lei Municipal nº 7.986 de 14 de abril de 2022, regulamentada pelo Decreto Municipal nº: 40.420/2023, Manifestar o meu interesse em Aderir ao Programa de Desligamento Voluntário – PDV, e ao pagamento de indenização, a título de incentivo financeiro, correspondente a 80% (oitenta por cento) do valor da remuneração mensal por ano de efetivo exercício na Administração Direta/Indireta, conforme disposto no artigo 11 do referido Decreto.

Declaro ainda, estar ciente que:

1. A Adesão ao Programa, por si só, não gera qualquer direito, e que devo aguardar, em efetivo exercício, até a publicação da portaria de Desligamento, a ser editada de acordo com a conveniência e oportunidade da Administração Municipal, e aceito todas as condições estabelecidas no Decreto nº: 40.420/2023.
2. Devo apresentar, junto ao presente requerimento, a carta de concessão do benefício de aposentadoria junto ao INSS.
3. A presente adesão, caso seja levada a efeito pela Administração Municipal, resultará na rescisão do contrato de trabalho, a pedido (sem justa causa pelo empregado), bem como na vacância da função/emprego público exercido, se for o caso, e de que não poderei ser nomeado ou admitido sem concurso público para cargo, emprego ou função ressalvadas as hipóteses legais permissivas.
4. Em caso esteja gozando do benefício de Licença para Tratamento de Assuntos Particulares ou cedido a outro órgão, esta condição será cessada no momento do desligamento.
5. O desligamento do serviço público fica condicionado a aptidão em exame médico demissional..

Nestes Termos, peço o deferimento,

Em, _____ de _____ de 2023

Assinatura do Requerente

PARA USO DAS CHEFIAS DO REQUERENTE

Ciente da presente solicitação, bem como, declaramos que o servidor:

() Não responde a nenhum Processo Disciplinar ou sindicância nesta unidade.

() Responde a Processo Disciplinar / sindicância nesta unidade.

Em: ____/____/____

Chefia Imediata (c/carimbo)

Diretor (a) / Secretário (a)

PROTOCOLO DE ENTREGA

Termo de Adesão ao Programa de Desligamento Voluntário – PDV de _____

código funcional: _____

Em _____ de _____ de 2023

Assinatura/Nome/Cargo do Agente de RH responsável pelo recebimento