|  |  |
| --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO** | **UCD** |
| **SECRETARIA DA SAÚDE** |  |
| **U.O.:**  |
|  |
| **U.D.:**  |  |



|  |
| --- |
| **INCORPORAÇÃO - GRATIFICAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO - ARTIGO 1º LC 813/96** |

|  |
| --- |
|  |
| **O DIRETOR DO CENTRO DE PESSOAL, DA ADMINISTRAÇÃO SUPERIOR DA SECRETARIA E DA SEDE, DA COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS, DA SECRETARIA DA SAÚDE,** nouso da competência que lhe é conferida pelo inciso I, do artigo 37, do Decreto nº 52.833 de 24/03/2008, expede a presente **APOSTILA**, para declarar que a(o) servidor(a) abaixo indicada(o) faz jus à incorporação de décimos da **GRATIFICAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO**, a que se refere o inciso III do artigo 135 da Lei nº 10.261/1968,nos termos dos incisos I e II do artigo 1º da Lei Complementar nº 813 de 16/07/1996 na seguinte conformidade. |
|  |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR |
| RG.:  | RS/PV:  |
| NOME:  |
| CARGO/FUNÇÃO: | PADRÃO | REF/GRAU | JORNADA |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO UA** | **UNIDADE ADMINISTRATIVA** | **MUNICÍPIO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| DADOS PARA PAGAMENTO |

|  |
| --- |
| **GRATIFICAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DENOMINAÇÃO DA FUNÇÃO | PERC.FUNÇÃO | DÉCIMOS | PERÍODO | VIGÊNCIA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL DE DÉCIMOS INCORPORADOS |  |  |
| PUBLICADO NO D.O.E. DE:  | RETIFICADO NO D.O.E. DE: |

|  |
| --- |
| ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES |
| LOCAL:  DATA: ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL |
| USO DO DDPE PARA AVERBAÇÃO |
| AVERBADO PELA SD: DATA EM: / / ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL |