

ANEXO I DA PORTARIA N°53/SGM-SEGES/2021

	<p>Requerimento Individual Padronizado de Solicitação de Adicional de Insalubridade/Periculosidade.</p> <p style="text-align: center;">ETIQUETA</p>	<p>PROTOCOLO</p>
<p><b>1. Identificação do Servidor</b></p> <p>Nome: _____</p> <p>R.F. _____ Cargo/Função: _____</p>		
<p><b>2. Identificação da Unidade</b></p> <p>Secretaria: _____ Sigla: _____</p> <p>Unidade de Trabalho: _____ E.H.: _____ Sigla: _____</p> <p>Endereço (Local de Trabalho) _____ Fone: _____</p>		
<p><b>3. Descrição do Ambiente de Trabalho</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p><b>4. Descrição das Atividades Habitualmente Desenvolvidas</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

**5. Materiais e Equipamentos Utilizados incluindo os Equipamentos de Proteção Individual**

---

---

---

---

---

**6. Data de Início de Exercício no local ou Atividade:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Declaramos, sob as penas da Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras.**

São Paulo, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e R.F. do Servidor

\_\_\_\_\_  
Assinatura e R.F. da Chefia

**(Preenchimento restrito ao responsável pela URH ou SUGESP)**

**7. Análise da solicitação em conformidade com a Tabela de Classificação de Adicionais de Insalubridade/Periculosidade.**

Procedida a verificação com base na Tabela de Classificação de Adicionais de Insalubridade/Periculosidade e critérios técnicos estabelecidos pela Divisão de Promoção a Saúde da Coordenação de Gestão de Saúde do Servidor da Secretaria Municipal de Gestão, concluímos:

Pelo Indeferimento do pedido.

Pela Concessão do Adicional de \_\_\_\_\_, no Grau \_\_\_\_\_

Percentual de \_\_\_\_\_ %, A partir de \_\_\_\_\_ Risco: \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Responsável da URH ou  
SUGESP

## 8. Despacho Decisório

Em face da verificação procedida pelo Responsável da URH ou SUGESP, com base na "Tabela de Adicionais de Insalubridade/Periculosidade":

Indefiro o Pedido.

Defiro o Adicional de Insalubridade no Grau ( ) mínimo ( ) médio ( ) máximo

Defiro o Adicional de Periculosidade

São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Autoridade Competente

## 9. Cadastramento e Publicação do Despacho Decisório

Cadastrado em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Publicado no DOC em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo / Assinatura

Relatório de nº \_\_\_\_\_

## 10. Encaminhamento ao Prontuário do Servidor

São Paulo, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura Responsável