

ANEXO I DA PORTARIA Nº53/SGM-SEGES/2021

 <p><b>PREFEITURA DE SÃO PAULO</b> GESTÃO</p>	<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 style="text-align: center;"><b>BENS, SERVIÇOS E INSTALAÇÕES MUNICIPAIS</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p><b>4. Descrição das Atividades Habitualmente Desenvolvidas</b></p> <p><b>POLICIAMENTO EM BENS, SERVIÇOS E INSTALAÇÕES MUNICIPAIS</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(ADM: ATIVIDADES INTERNAS E EXTERNAS, COM USO DE UNIFORME POLICIAL E POLICIAMENTO NA DEAC)</p>		

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

UNIFORME POLICIAL, BOTA, BORZEGUIM OU COTURNO, COLETE ANTIBALÍSTICO, COLETE REFLETIVO, ARMA DE FOGO, COBERTURA OU CAPACETE, ARMA DE MENOR POTENCIAL OFENSIVO

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