PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DIRETORIA DO SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

**RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA PROCESSO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA**

**1.** **DECLARAÇÃO DE ACÚMULO DE CARGOS E REQUERIMENTO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA**

**Na Declaração de Acúmulo de Cargos** o Servidor deve preencher os dados, assinalar 01(um) dos 03 (três) itens informados no documento, datar e assinar. **No ANEXO I - Requerimento de Dedicação Exclusiva**, o Servidor deve preencher o campo superior com os seus dados, datar e assinar. O campo inferior, localizado após o quadro da Lei que dispõe sobre a Gratificação de Dedicação Exclusiva,deve ser preenchido,assinado e carimbado pela Chefia da Unidade Educativa.

# 2. CARTEIRA DE TRABALHO

* + **Carteira de trabalho (com registro de emprego): Trazer original** e fotocópia da página inicial que consta a foto até a página 25 ( vinte e cinco).
  + **Carteira de trabalho (sem registro de emprego): Trazer original** e fotocópia da página inicial que consta a foto até a página 15 ( quinze).
  + Caso nunca tenha trabalhado com carteira assinada solicitar declaração junto à Delegacia Regional do Trabalho.

# 3. DECLARAÇÃO DE IMPOSTO DE RENDA

* + Comprovante de situação regular do CPF (cópia impressa pela internet–[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br/) –Pessoa Física – Declarações);
  + Declaração de Imposto de Renda. Tirar fotocópia de toda a declaração, inclusive do recibo de entrega (Ano anterior ao pedido);
  + Declaração de Imposto de Renda do cônjuge ou companheiro, no caso de declaração de Imposto de renda conjunta, cópia de toda declaração, inclusive do recibo de entrega;
  + Documentação Oficial da Rescisão Contratual, cópia da portaria ou publicação no Diário Oficial que está na fonte pagadora da Declaração de Imposto de Renda (se a “declaração de rendimentos” discriminada na fonte pagadora da declaração for fornecida pela PMF, não é necessário anexar).

**4. CERTIDÃO NA JUNTA COMERCIAL**

Deve-se solicitar à Junta Comercial uma certidão específica, que conste negativa de:

•Titular de Empresa(original) e Sócio de Sociedade Ativa(original)

***Acessar no site da JUCESC, em Serviços>>Certidões>>Certidão Especifica:***

[***http://www.jucesc.sc.gov.br/index.php/servicos/certidoes#certidao-especifica***](http://www.jucesc.sc.gov.br/index.php/servicos/certidoes#certidao-especifica)

***Preencher o pedido de certidão em alguns passos:***

***1º identificação do solicitante;***

***2º identificação da empresa (para quem não tem empresa, basta avançar essa etapa)***

***3º Digitar seu pedido (o que quer que a JUCESC verifique em nossos cadastros. Para PMF - digitar: verificar que não tem empresa em meu nome, CPF, e não  sou sócio de empresa ativa.)***

***4º imprimir o Boleto (DARE R$35,00) efetuar o pagamento e aguardar prazo de 4 dias úteis.***

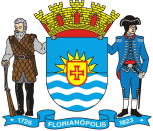
***5º imprimir a certidão no site da JUCESC em Consulta Processo:***

[***http://www.jucesc.sc.gov.br/index.php/servicos/consulta-processo***](http://www.jucesc.sc.gov.br/index.php/servicos/consulta-processo)

***A certidão pode ser impressa várias vezes por 90 dias.***

* + Se nas certidões constar que possui sociedade comercial, firmas individuais e afins, juntar cópia do contrato ou equivalente onde informe a Desvinculação de Sociedade.

**Prefeitura Municipal de Florianópolis–PMF**

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DIRETORIA DO SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA**

Sr. Secretário Municipal de Administração,

Eu, , matrícula nº ,ocupante do cargo de , lotado na Secretaria ,vem a Vossa Senhoria, de conformidade com os termos da Lei nº7338/2007, REQUERER o benefício da Gratificação de Dedicação Exclusiva, tendo em vista preencher, integralmente, os requisitos da Lei,conforme Declaração anexa.

Termos em que, pede e espere deferimento.

Florianópolis, ***/ /* .**

ASSINATURA DO SERVIDOR

**LEI Nº 7338, de 23 de maio de 2007.**

*DISPÕE SOBRE A GRATIFICAÇÃO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA AOS MEMBROS DO QUADRO DO MAGISTÉRIO, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.*

O Prefeito Municipal de Florianópolis,faz saber a todos os habitantes do Município que a Câmara Municipal de Vereadores aprovou e eles sanciona a seguinte Lei:

**Art.1º** Fica concedida Gratificação de Dedicação Exclusiva aos servidores Membros do Magistério Público Municipal, ocupantes dos cargos de Professor e Auxiliar de Ensino, do nível II a VI e aos ocupantes dos cargos pertencentes ao Grupo Ocupacional de Especialistas em assuntos educacionais, em grau de opção do servidor, conforme Parágrafo Único do art.60, da Lei Complementar CMF 063/2003.

Parágrafo Único - O valor da gratificação de que trata o caput deste artigo corresponderá a 40%(quarenta por cento) incidentes sobre o vencimento do respectivo cargo efetivo.

**Art.2º** Farão jus ao benefício de que trata o artigo 1º, desde a data do requerimento administrativo, os servidores em efetivo exercício e desde que satisfaçam as seguintes condições:

1. - possuir carga horária de 40 horas semanais;
2. - não possuir qualquer espécie de vínculo empregatício ou exercer qualquer outra atividade remunerada ou não,fora dos Quadros do Município de Florianópolis,por prazo determinado ou indeterminado.

Parágrafo Único -Nos casos de afastamento por motivos de férias, licença para tratamento de saúde e prêmio, e durante o exercício em cargo em comissão ou função gratificada, será devida a Gratificação de Dedicação Exclusiva.

**Art.3º** Fica o Secretário Municipal de Administração autorizado a editar os atos necessários à regulamentação desta Lei.

**Art.4º** Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos à data do requerimento deste benefício, revogando-se as disposições em contrário em especial a Lei nº 3655, de 26 de novembro de1991.

# DADOS DA CHEFIA DA UNIDADE EDUCATIVA

# PARA REQUERIMENTO DE DEDICAÇÃO EXCLUSIVA

Eu, , matrícula nº , ocupante do cargo de , lotado na Secretaria , declaro estar ciente que devo comunicar imediatamente à Secretaria de Administração, qualquer fato que altere as condições referidas na Lei, sob pena de responsabilidade.

Florianópolis, ***/ /* .**

ASSINATURA DA CHEFIA DA UNIDADE EDUCATIVA

**Prefeitura Municipal de Florianópolis – PM**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DA ADMINISTRAÇÃO**

**DIRETORIA DO SISTEMA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO DE CARGOS**

Eu, , matrícula no - , lotado na Secretaria , declaro para os devidos fins e efeitos e sob as penas da

Lei que:

1. Não ocupo cargo/ emprego, sob o regime de acumulação a que se refere o Art. 37, XVI, da Constituição Federal, como não possuo qualquer espécie de vínculo empregatício e que não exerço qualquer outra atividade remunerada ou não, fora dos quadros da Prefeitura Municipal de Florianópolis, por prazo determinado ou indeterminado, (Artigo 2º, I e II da Lei n o7338/2007).
2. Ocupo cargo/ empregos, conforme abaixo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO/ EMPREGO** | **SITUAÇÃO \*(R/ G/ L)** | **\*\*CARGA HORÁRIA** | **\*\*\*HORÁRIO** | **ÓRGÃO/ ENTIDADE** |
|  |  |  |  |  |
| \*\*\* R - Remunerado; G - Gratificação; L - Licenciado sem remuneração  \*\* Carga horária semanal\*\*\* Horário (das ........... às..........) | | | | |

1. Gozo do benefício da aposentadoria, conforme abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APOSENTADORIA/ ESPÉCIE (TEMPO DE SERVIÇO/ INVALIDEZ/ OUTRA** | **ÓRGÃO** | **DATA DE CONCESSÃO** |
|  |  |  |

Por ser expressão da verdade,assino a presente declaração, onde foi por mim assinado o item em 01 (uma) via, para que produza efeitos jurídicos legais.

Obs: 1. Para os itens 2 e 3, é indispensável anexar Certidão do Órgão declarado.

2. Art. 299, do Código Penal: Omitir em documento público ou particular, declaração que dela devia constar, ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que podia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.

PENA: Reclusão de 01 (um) a 05 (cinco) anos se o documento for público, e reclusão de 01 (um) a 03 (três) anos e multa, se o documento for particular.

Florianópolis, / / .

Assinatura

**DADOS DA CHEFIA**

Para requerimento de Dedicação Exclusiva

Nome: Matrícula - ,

Ocupante do cargo de , lotado na Secretaria , Declara estar ciente que deverá comunicar imediatamente à Secretaria Municipal da Administração, qualquer fato que altere as condições referidas no item 1. da presente declaração, sob pena de responsabilidade.

Florianópolis, / / .

Assinatura