Divisão de Serviços Administrativos
Serviço de Pessoal

PEDIDO DE ABONO DE AJUDAS DE CUSTO E TRANSPORTE PARA DESLOCAÇÃO EM TERRITÓRIO NACIONAL

Nº MECANOGRÁFICO:
NOME:
CATEGORIA:
DEPARTAMENTO/SERVIÇO:

OBJETIVO DA DESLOCAÇÃO:

DIA MÊS HORA PARTIDA
____/ ____/ 20___ _____/ ____H

DIA MÊS HORA CHEGADA
____/____/ 20____ _____/ ____H

REQUISITOU GUIA DE TRANSPORTE ☐

ALOJAMENTO (MÁX. € 50/DIA) ☐

VIATURA PRÓPRIA POR CONVENIÊNCIA DO INTERESSADO ☐ (ART.º 20º, Nº 4, DO DL 106/98, DE 24/04)

VIATURA PRÓPRIA (A TÍTULO EXCECIONAL) **POR CONVENIÊNCIA DO SERVIÇO,** ☐

☐ O **ATRASO** NO USO DO TRANSPORTE PÚBLICO IMPLICA GRAVE INCONVENIENTE PARA O SERVIÇO PORQUE
_____
_____
_____
_____

☐ O USO DE VIATURA PRÓPRIA É MAIS **RENTÁVEL** PARA O SERVIÇO PORQUE
_____
_____
_____
_____

DATA ____/____/ 20____ ASSINATURA

_____

Cabimento:	**Autorização:**	**Autorização:**
Em:	Em:	Em:
	Responsável Área/Projeto,	O Diretor,
	_____	_____

170704njc1