

**PORTARIA N°.247 de 20 de abril de 2021.**

**Autoriza a realização e pagamento de horas extras.**

**Agnaldo Deresz**, Prefeito Municipal de Barra Bonita, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais em conformidade a Lei Orgânica Municipal de 11 de dezembro de 1997, de acordo com o Decreto n°1036/2018.

**RESOLVE:**

**Art. 1°** Fica autorizado a realização, bem como o pagamento de eventuais horas extras, para atender situações excepcional e necessidade de interesse publico aos servidores públicos municipais, no período de 21 de abril de 2021 a 20 de maio de 2021, conforme previsão em anexo.

**Art. 2°** Esta Portaria entra em vigor na data da sua publicação.

Barra Bonita, em 20 de abril de 2021.

**Agnaldo Deresz**  
**Prefeito Municipal**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS</b>  |   |
| <b>Nome do Servidor:</b> Anderson Caneppele   | <b>Função:</b> Motorista  |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021_____.  |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente):</b> 40:00 horas  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS   |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |   |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Cargo</b>  | _____   |
| <b>Assinatura</b>   | _____   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|  |  |
|--|--|
| Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS  |  |
| Nome do Servidor: CLAUDENIR NATAL STELLA   | Função: OPERADOR   |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.   |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas  |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas   | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa:<br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS   |  |
| <p style="text-align: center;"><b><u>Autorização</u></b></p> Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>   |  |
| _____  |  |
| <b>Cargo</b>   |  |
| _____  |  |
| <b>Assinatura</b>  |  |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS</b>  |   |
| <b>Nome do Servidor: Lauri Luiz Mazzardo</b>  | <b>Função: OPERADOR</b>   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.   |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS   |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |   |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Cargo</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Assinatura</b>   |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS   |  |
| Nome do Servidor: CLEDER CLEITON BONATTO  | Função: MOTORISTA  |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.  |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas   |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa:<br>REALIZAÇÃO DE SERVIÇOS DA SECRETARIA DE OBRAS.  |  |
| <b><u>Autorização</u></b>   |  |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Cargo</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Assinatura</b>   |  |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS</b>  |   |
| <b>Nome do Servidor: GIOVANI REGINATTO</b>  | <b>Função: OPERADOR</b>   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.   |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS   |   |
| <p style="text-align: center;"><b><u>Autorização</u></b></p> <p>Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas.</p> |   |
| <p style="text-align: center;"><b>Cargo/Assinatura do autorizador</b></p> <p>_____</p> <p><b>Cargo</b></p> <p>_____</p> <p><b>Assinatura</b></p>  |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019)**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS   |  |
| Nome do Servidor: LEANDRO ZILIO   | Função: MECANICO   |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.  |  |
|   |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas   |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa:<br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS  |  |
| <b><u>Autorização</u></b>   |  |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Cargo</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Assinatura</b>   |  |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS</b>  |   |
| <b>Nome do Servidor: PAULO SERGIO CHRISTOFOLLI</b>  | <b>Função: OPERADOR</b>   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.   |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS   |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |   |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Cargo</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Assinatura</b>   |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**



## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|  |  |
|--|--|
| Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS  |  |
| Nome do Servidor: LUIZ GIBRAIL DRESCHS   | Função: OPERADOR   |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.   |  |
|  |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas  |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas   | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa:<br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS   |  |
| <p style="text-align: center;"><b><u>Autorização</u></b></p> Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>   |  |
| _____  |  |
| <b>Cargo</b>   |  |
| _____  |  |
| <b>Assinatura</b>  |  |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS</b>  |   |
| <b>Nome do Servidor: DIEGO FACCIÓ</b>   | <b>Função: MOTORISTA</b>  |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.   |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS   |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |   |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Cargo</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Assinatura</b>   |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS   |  |
| Nome do Servidor: JUAREZ RODRIGUES DA COSTA   | Função: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS                      |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.  |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas   |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa:<br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS  |  |
| <b><u>Autorização</u></b>   |  |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Cargo</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Assinatura</b>   |  |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal: OBRAS VIAÇÃO E SERVIÇOS URBANOS   |  |
| Nome do Servidor: JEFERSON CANEPPELE  | Função: OPERADOR   |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: 21/04/2021 à 20/05/2021 _____.  |  |
|   |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas   |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa:<br>SERVIÇOS REALIZADOS PELA SECRETARIA DE OBRAS  |  |
| <b>Autorização</b><br>Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b><br><br>_____<br><b>Cargo</b><br><br>_____<br><b>Assinatura</b>   |  |

-----  
**Ciente do servidor**

### HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_/\_\_/202\_\_.

Obs.: documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

ANEXO II  
**AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS**

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal de <b>Saúde</b> de Barra Bonita  |  |
| Nome do Servidor: Neiva Schonardie<br>Gattermann  | Função: <b>Técnico de Enfermagem</b>                     |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: <b>21/04/2021 A 20/05/2021</b>  |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): <b>40:00</b> horas  |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa: <b>Acompanhar pacientes com ambulância, realizar curativos em finais de semana e feriados, campanha de vacinas, entre outros.</b>  |  |
| <u>Autorização</u>  |  |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| Cargo/Assinatura do autorizador   |  |
| _____   |  |
| Cargo   | _____  |
| Assinatura  | _____  |

ANEXO II  
**AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS**

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal de <b>Saúde</b> de Barra Bonita  |  |
| Nome do Servidor: <b>Marlene Zaccaron</b>   | Função: <b>Técnico de Enfermagem</b>                     |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: <b>21/04/2020 a 20/05/2021.</b>   |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): <b>40:00</b> horas  |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa: <b>Acompanhar pacientes com ambulância, realizar curativos em finais de semana e feriados, campanhas de vacinas entre outros.</b>  |  |
| <u>Autorização</u>  |  |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| Cargo/Assinatura do autorizador   |  |
| _____   |  |
| Cargo   |  |
| _____   |  |
| Assinatura  |  |

ANEXO II  
**AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS**

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal de <b>Saúde</b> de Barra Bonita  |  |
| Nome do Servidor: Mara Rubia Casanova   | Função: <b>Enfermagem</b>                                |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: <b>21/04/2021 A 20/05/2021</b>  |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): <b>40:00</b> horas  |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa: Campanha de vacinas  |  |
| <u>Autorização</u>  |  |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| Cargo/Assinatura do autorizador   |  |
| _____   |  |
| Cargo   |  |
| _____   |  |
| Assinatura  |  |

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| <b>Secretaria Municipal de Educação</b>  |                                  |   |
| <b>Nome do Servidor: André Pavanatto</b>   | <b>Função: Motorista</b>         |   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21 Abril a 20 Maio de 2021  |                                  |   |
|  |                                  |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>   |                                  |   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Opção pelo banco de horas</b> | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa: 3º horário do transporte escolar, entregar merenda.</b>  |                                  |   |
| <b><u>Autorização</u></b><br>Pelo presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |                                  |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>   |                                  |   |
| _____  |                                  |   |
| <b>Cargo</b>   |                                  |   |
| _____  |                                  |   |
| <b>Assinatura</b>  |                                  |   |

-----  
**Ciente do servidor**

-----  
**HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pelo presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_/\_\_/2021.

Obs.: Documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

ANEXO II



## AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Secretaria Municipal de Educação</b>   |   |
| <b>Nome do Servidor: Antônio R. Da Silva</b>  | <b>Função: Motorista</b>  |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21 Abril a 20 Maio de 2021   |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa: 3º horário do transporte escolar, entregar merenda,</b>   |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |   |
| Pelo presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Cargo</b>  | _____   |
| <b>Assinatura</b>   | _____   |

-----  
**Ciente do servidor**

-----  
**HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pelo presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/2021.

Obs.: Documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto nº 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |                                  |   |
|---|----------------------------------|---|
| <b>Secretaria Municipal de Educação</b>   |                                  |   |
| <b>Nome do Servidor: Vanderlei Pelozato</b>   | <b>Função: Motorista</b>         |   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21 Abril a 20 Maio de 2021   |                                  |   |
|   |                                  |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |                                  |   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>Opção pelo banco de horas</b> | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa: 3º horário do transporte escolar, entregar merenda.</b>   |                                  |   |
|   |                                  |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |                                  |   |
| Pelo presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |                                  |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |                                  |   |
| _____   |                                  |   |
| <b>Cargo</b>  |                                  |   |
| _____   |                                  |   |
| <b>Assinatura</b>   |                                  |   |

-----  
**Ciente do servidor**

-----  
**HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pelo presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_/\_\_/2021.

Obs.: Documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|  |                                  |   |
|--|----------------------------------|---|
| <b>Secretaria Municipal de Educação</b>  |                                  |   |
| <b>Nome do Servidor: Eliane Vier</b>   | <b>Função: S. Gerais</b>         |   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:</b><br>De: 21 Abril a 20 Maio de 2021  |                                  |   |
|  |                                  |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 10:00 horas</b>   |                                  |   |
| <input type="checkbox"/>   | <b>Opção pelo banco de horas</b> | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa: Limpeza e higienização da cozinha do CEIM além do horário de expediente normal.</b>  |                                  |   |
| <b><u>Autorização</u></b><br>Pelo presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |                                  |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>   |                                  |   |
| _____  |                                  |   |
| <b>Cargo</b>   |                                  |   |
| _____  |                                  |   |
| <b>Assinatura</b>  |                                  |   |

-----  
**Ciente do servidor**

-----  
**HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pelo presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_/\_\_/2021.

Obs.: Documento devidamente preenchida sem rasuras. **(Alterado pelo Decreto n° 1094/2019).**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: AGRICULTURA</b>  |   |
| <b>Nome do Servidor: Antoninho Nunes de Arnote</b>  | <b>Função: OPERADOR</b>   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:<br/>De: 21.04.2021 a 20.05.2021</b>   |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>AUMENTO DA DEMANDA DE SERVIÇOS DE SILAGEM  |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |   |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Cargo</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Assinatura</b>   |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

Barra Bonita, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_.

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |  |
|---|--|
| Sec/ Fundo Municipal: AGRICULTURA   |  |
| Nome do Servidor: Eder Bonatto  | Função: OPERADOR   |
| Período previsto para realização das horas extras:<br>De: 21.04.2021 a 20.05.2021   |  |
|   |  |
| Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas   |  |
| <input type="checkbox"/> Opção pelo banco de horas  | <input checked="" type="checkbox"/> Opção pelo pagamento |
| Justificativa:<br>AUMENTO DA DEMANDA DE SERVIÇOS DE SILAGEM   |  |
| <b><u>Autorização</u></b>   |  |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Cargo</b>  |  |
| _____   |  |
| <b>Assinatura</b>   |  |

-----  
Ciente do servidor

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

---

Prefeito Municipal

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |   |
|---|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: AGRICULTURA</b>  |   |
| <b>Nome do Servidor: Sergio Kunrath</b>   | <b>Função: OPERADOR</b>   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:<br/>De: 21.04.2021 a 20.05.2021</b>   |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>AUMENTO DA DEMANDA DE SERVIÇOS DE SILAGEM  |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |   |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Cargo</b>  |   |
| _____   |   |
| <b>Assinatura</b>   |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|  |   |
|--|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: AGRICULTURA</b>   |   |
| <b>Nome do Servidor: Artemio Alves de Oliveira</b>   | <b>Função: OPERADOR</b>   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:<br/>De: 21.04.2021 a 20.05.2021</b>  |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> <b>Opção pelo banco de horas</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>Atendimento a serviço de concertos de água em finais de semana e fora do horário de expediente.   |   |
| <b><u>Autorização</u></b><br>Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>   |   |
| _____  |   |
| <b>Cargo</b>   |   |
| _____  |   |
| <b>Assinatura</b>  |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE HORAS EXTRAS

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>Sec/ Fundo Municipal: AGRICULTURA</b>  |  |   |
| <b>Nome do Servidor: Lucas Stella</b>   | <b>Função: Auxiliar de Serviços Gerais</b> |   |
| <b>Período previsto para realização das horas extras:<br/>De: 21.04.2021 a 20.05.2021</b>   |  |   |
| <b>Horas extras previstas (aproximadamente): 40:00 horas</b>  |  |   |
| <input type="checkbox"/>  | <b>Opção pelo banco de horas</b>           | <input checked="" type="checkbox"/> <b>Opção pelo pagamento</b> |
| <b>Justificativa:</b><br>Atendimento a serviço de concertos de água em finais de semana e fora do horário de expediente.  |  |   |
| <b><u>Autorização</u></b>   |  |   |
| Pela presente, autorizo o servidor acima designado, a realizar a quantidade de horas extras previstas nesta autorização, com a finalidade de atender as necessidades conforme justificadas. |  |   |
| <b>Cargo/Assinatura do autorizador</b>  |  |   |
| _____   |  |   |
| <b>Cargo</b>  |  |   |
| _____   |  |   |
| <b>Assinatura</b>   |  |   |

-----  
**Ciente do servidor**

### **HOMOLOGAÇÃO PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO E REALIZAÇÃO DAS HORAS EXTRAS**

Pela presente, **autorizo** o setor de recursos humanos a efetuar o pagamento das horas extras, referente ao período autorizado, conforme o relatório de cartão ponto e declaração de horas extraordinárias realizadas que deverão ser anexados a presente autorização.

\_\_\_\_\_  
**Prefeito Municipal**