



Estado de Rondônia
Poder Legislativo
Câmara do Município de Nova Brasilândia D'Oeste-RO

Resolução nº 008/2023.

“Dispõe sobre alteração da Resolução nº. 002/2023”.

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE/RO, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas por Lei faz saber que a Câmara Municipal de NOVA BRASILÂNDIA D'OESTE - RO aprovou e ele sanciona a seguinte:

RESOLUÇÃO

Art. 1º. Revoga o Inciso II e Alineas “a” e “b” do artigo 3º. da resolução 002/2023. ***(incluso pela Emenda Modificativa 007/CCJ/2023)***

Art. 3º-

- II. *Revogado*
a) *Revogado*
b) *Revogado*

Art. 2º. Altera a redação do Art. 4º da Resolução 02/2023 que passa a ter a seguinte redação:

Art. 4º - Para deslocamento a outra unidade da federação será obedecido os parametros fixados no Anexo I.

I. Nos deslocamentos com veiculo particular será acrescido a diaria o percentual de 15% (quinze por cento) calculada sobre o valor da diaria do cargo. (incluso pela Emenda Modificativa 007/CCJ/2023)

Art 3º. Altera o Anexo II e III da Resolução 002/2023.

Art. 4º. Esta Resolução entrará em vigor na data da publicação.

Nova Brasilândia D'Oeste, 15 de setembro de 2023.

Jackson de Souza Leite
Presidente





Estado de Rondônia
Poder Legislativo
Câmara do Município de Nova Brasilândia D'Oeste-RO
Anexo II – requerimento de Diárias

Requerimento de Diárias nº. xx/20XX/CMNBO.

Nova Brasilândia D'Oeste-RO, XX, de ____ de 20__.

Requerimento de Diárias

A Sua Excelência o Senhor

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Presidente da Câmara do Município de Nova Brasilândia D'Oeste-RO

Eu, _____, cargo, portador do RG nº. _____ e do CPF nº. _____, venho por meio deste, requerer a Vossa Excelência a concessão de ____ diárias no valor de R\$ ____ cada, perfazendo total de R\$ _____, quando de meu deslocamento até a cidade de XXXXXX, nos dias ____ á ____ de _____.

Informo que para o deslocamento será utilizado o meio de transporte _____.
Veículo: _____, Modelo: _____, Placa: _____, com objetivo de : _____.

Ao retorno desta, apresentarei minha prestação de contas junto ao setor competente conforme dispõe a Resolução nº. 002/2023.

Nestes Termos, pede deferimento.

Nome

Cargo





Estado de Rondônia
Poder Legislativo
Câmara do Município de Nova Brasilândia D'Oeste-RO
Anexo III – Relatório de Comprovação de Diárias

Relatório de Comprovação de Diária nº. ____/CMNBO/20__.

Nova Brasilândia D'Oeste, ____ de ____ de 20__.

Relatório de Comprovação de Diária

Nome: _____

Cargo e/ou Função: _____

CPF nº: _____

RG nº: _____

Lotação: Câmara Municipal de Nova Brasilândia D'Oeste – RO.

Departamento/Setor: _____

Diárias: ____ diárias no valor de R\$ ____ perfazendo um total de R\$ _____

Período de Viagem: ____/____/____ à ____/____/____.

Deslocamento: Nova Brasilândia D'Oeste à _____

Data e Horário Saída: ____/____/20__ às ____:____ horas

Data e Horário Chegada: ____/____/20__ às ____:____ horas

Meio de Transporte: _____, Modelo: _____, Placa: _____ Bilhete nº: _____.

Eu, _____, Matrícula: _____, Cargo: _____, atesto que as informações e documentos apresentados são fidedignos e refletem a realidade das ocorrências.

Informo estar ciente que a falsidade de quaisquer informações ou documentos é de minha inteira responsabilidade.

Relato dos Assuntos Tratados e Resultado Alcançados: _____

Nome
cargo

