**AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO**

**1.Identificação**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **NOME SOCIAL:** |
| **CARGO/FUNÇÃO:** |
| **MATRÍCULA:** |
| **LOTAÇÃO:** |
| **TELEFONE/RAMAL:** |
| **TELEFONE PESSOAL** |
| **E-MAIL PESSOAL:** |

**[ ] DO QUADRO EFETIVO**

**[ ] SEM VÍNCULO**

**[ ] CEDIDO**

**[ ] REQUISITADO**

**[ ] EXERCÍCIO PROVISÓRIO**

**2. Solicitação**

|  |
| --- |
| Solicito a concessão do Auxílio-Alimentação, nos termos da Resolução CJF nº 004/2008, publicada no DOU de 19 de março de 2008. |

**3. DECLARAÇÕES:**

|  |
| --- |
| **DECLARO** não ser beneficiário (a) de programa igual ou semelhante em outro órgão.  **DECLARO**, que estou ciente de que a inexatidão das informações prestadas, acarretará a exclusão automática e a devolução dos valores recebidos, podendo ser aplicadas penalidades determinadas pela legislação em vigor.  DECLARO, ainda, que tenho ciência que a desistência de percepção do auxílio-alimentação, a solicitação de reinclusão e qualquer alteração na situação de optante ou de não-optante deverão ser formalizadas junto ao NGP- SEÇÃO DE LEGISLAÇÃO DE PESSOAL. |

**ENCAMINHAR O PROCESSO PARA: AL-NGP-SLP- Seção de Legislação de Pessoal**