

Eu \_\_\_\_\_, portadora do RG nº \_\_\_\_\_, inscrita no CPF nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, lotada na **SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**, autorizo o desconto em minha folha de pagamento da importância de **R\$ \_\_\_\_\_** (\_\_\_\_\_), em favor do município de Umuarama – Prefeitura Municipal, como ressarcimento do valor retirado a título de **Adiantamento de Recursos para cobrir despesas em Regime Extra-ordinário e/ou Emergenciais**, em atenção ao Decreto nº 014/2018 e Lei nº 4.247/2017.

Local aplicação: \_\_\_\_\_.

Umuarama-PR., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

**Nome do Responsável**