



CÂMARA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE MINAS

ATO DA MESA N.º 7, DE 4 DE OUTUBRO DE 2021

Institui formulários e modelos para requerimento de diárias de viagens e respectivas prestações de contas, nos termos da Lei Municipal no 1.481/2017.

A Mesa Diretora da Câmara Municipal de Bom Jardim de Minas, no uso de suas atribuições legais;

RESOLVE:

Art. 1º. Ficam instituídos os seguintes formulários padronizados, conforme modelos anexos, para fins de formalização dos pedidos de diárias de viagens de vereadores e servidores da Câmara Municipal de Bom Jardim de Minas, e das respectivas prestações de contas, visando ao cumprimento da Lei Municipal no 1.481/2017, com registro adequado das circunstâncias e da boa aplicação dos recursos públicos despendidos com tais pagamentos:

I – Modelo 1: Formulário de requerimento de diárias;

II – Modelo 2: Formulário de requisição de diárias para o Presidente;

III – Modelo 3: Relatório de Viagem;

IV – Modelo 4: Declaração do agente público de que não tem residência no local de destino.

Art. 2º. Os modelos e formulários ora instituídos deverão ser obrigatoriamente utilizados pelos vereadores e servidores da Câmara Municipal, sempre que houver pedido e pagamento de diárias de viagens em seu favor.

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Bom Jardim de Minas, 4 de outubro de 2021.

Eliana Maria Nunes
Presidente

Alexsandro de Almeida Nardy
Vice-presidente

Ronilson Andrade Pereira
Secretário

PUBLICADO NO PAÇO DA
CÂMARA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE MINAS
EM 4 / 10 / 21



CÂMARA MUNICIPAL DE
BOM JARDIM DE MINAS

Modelo 1 – Requerimento de Diárias

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS														
<p>Requeiro autorização ao Presidente da Câmara para realização de viagem, representando a Câmara Municipal de Bom Jardim de Minas (ou para tratar de assunto de interesse desta Casa), com a finalidade abaixo especificada, mediante pagamento de diárias e demais despesas mencionadas.</p> <p>Declaro que estou ciente de que deverei apresentar à Câmara, no prazo de até 5 dias após meu retorno, um relatório das atividades realizadas fora do Município, e ainda entregar os documentos indicados no art. 15 da Lei nº 1.481/2017, sob pena de não poder receber novas diárias e de devolução do valor recebido, nos termos do art. 19 da mesma lei.</p>														
Dados do Autor e da Viagem														
Autor: _____														
Local de destino: _____	Meio de transporte: _____	Distância: _____ km												
Motivo/Objetivo da viagem: _____														
Evento e temas: _____														
Entidade promotora: _____														
Período de Duração do evento: _____														
Duração Prevista da Viagem		Despesas Solicitadas												
Saída:	Data: _____ Hora: _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th style="width: 70%;">Descrição</th><th style="width: 30%;">Valor:</th></tr></thead><tbody><tr><td>_____ Diárias</td><td></td></tr><tr><td>_____ meias Diárias</td><td></td></tr><tr><td>Transporte</td><td></td></tr><tr><td>Taxa de Inscrição</td><td></td></tr><tr><td>Total das Despesas:</td><td></td></tr></tbody></table>	Descrição	Valor:	_____ Diárias		_____ meias Diárias		Transporte		Taxa de Inscrição		Total das Despesas:	
Descrição	Valor:													
_____ Diárias														
_____ meias Diárias														
Transporte														
Taxa de Inscrição														
Total das Despesas:														
Chegada (retorno):	Data: _____ Hora: _____													
Data do pedido: ____ / ____ / ____														
Assinatura do requerente: _____		Observações: _____												
Aprovação e Encaminhamento														
Despachado pelo Presidente em: ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Assinatura do Presidente _____												
À Contabilidade em: ____ / ____ / ____		Recibo do Responsável: _____												



CÂMARA MUNICIPAL DE
BOM JARDIM DE MINAS

Modelo 2 – Requisição de Diárias para o Presidente

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS PARA O PRESIDENTE

Requisito ao Serviço de Contabilidade da Câmara que providencie o pagamento, em meu favor, do valor abaixo discriminado, a título de diárias e outras despesas, para realização de viagem, representando a Câmara Municipal de Bom Jardim de Minas (ou para tratar de assunto de interesse desta Casa), com a finalidade especificada.

Declaro que estou ciente de que deverei apresentar à Câmara, no prazo de até 5 dias após meu retorno, um relatório das atividades realizadas fora do Município, e ainda entregar os documentos indicados no art. 15 da Lei nº 1.481/2017, sob pena de não poder receber novas diárias e de devolução do valor recebido, nos termos do art. 19 da mesma lei.

Dados do Autor e da Viagem

Autor:

Local de Destino:

Meio de Transporte:

Distância:

km

Motivo/Objetivo
da Viagem:

Evento e temas:

Entidade
promotora:

Período de

Duração do evento:

Duração Prevista da Viagem

Saída:	Data:
	Hora:
Chegada (retorno):	Data:
	Hora:

Data do pedido: ____ / ____ / ____

Assinatura do Presidente:

Despesas Solicitadas

Descrição	Valor:
_____ Diárias	
_____ meias Diárias	
Transporte	
Taxa de Inscrição	
Total das Despesas:	

Observações:

Encaminhamento

À Contabilidade em:

____ / ____ / ____

Recibo do Responsável:



CÂMARA MUNICIPAL DE
BOM JARDIM DE MINAS

Modelo 3 – Relatório de Viagem

RELATÓRIO DE VIAGEM	
Dados do Favorecido e da Viagem	
Favorecido:	Cargo/Função:
Local de Destino:	Meio de transporte: <input type="checkbox"/> Veículo oficial <input type="checkbox"/> Veículo particular
Distância percorrida:	<input type="checkbox"/> Veículo locado <input type="checkbox"/> Ônibus / avião
Motivo da Viagem (ou evento de que participou):	
Atividades realizadas e resultados alcançados	

PRESTAÇÃO DE CONTAS			
Duração da Viagem		Acerto de Diárias	
Saída:	Data:	Valor recebido	Valor devido
	Hora:		Diferença
Chegada (retorno):	Data:		
	Hora:	Resultado (devolução/complementação):	
Duração: _____	<input type="checkbox"/> dias _____		
horas	<input type="checkbox"/>		
Reembolso de Despesas		Adiantamento para Transporte	
Descr. Despesa	Valor	Valor recebido	Valor gasto
			Diferença
		Resultado (devolução/complementação):	
Reembolso Total:			

Observações (Em caso de despesas a restituir, discriminar neste campo)

Assinatura e Encaminhamento	
Data do Relatório: ____/____/____	Assinatura do Declarante:
Entregue à Contabilidade em: ____/____/____	Recibo do Responsável:



Modelo 4 – Modelo de Declaração

DECLARAÇÃO NEGATIVA DE RESIDÊNCIA

Para fins de percepção de diárias de viagem da Câmara Municipal de Bom Jardim de Minas, declaro que não possuo residência, fixa ou temporária, na cidade de _____, não havendo, desta forma, impedimento ao pagamento de diárias de viagem integrais para aquela cidade, incluindo a cobertura para custeio de despesas com hospedagem.

Para maior clareza, firmo a presente.

Bom Jardim de Minas-MG, ____ de _____ de _____.

Agente público declarante