



# 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

Alexandre de Almeida Nardy  
Vice-presidente

PUBLICADO NO PAÇO DA  
CÂMARA MUNICIPAL DE BOM JARDIM DE MINAS  
4 / 10 / 21  
EM / / /  
  
Ronicelson Andrade Pereira  
Secretário



**CÂMARA MUNICIPAL DE  
BOM JARDIM DE MINAS**

**Modelo 1 – Requerimento de Diárias**

**REQUERIMENTO DE DIÁRIAS**

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.

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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Despesas Solicitadas**

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

Assinatura do requerente:

Observações:

**Aprovação e Encaminhamento**

Despachado pelo  
Presidente em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Deferido  
 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:

<b>Duração Prevista da Viagem</b>	
Saída:	Data:
	Hora:
Chegada (retorno):	Data:
	Hora:

Data do pedido: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

<b>Despesas Solicitadas</b>	
Descrição	Valor:
_____ Diárias	
_____ meias Diárias	
Transporte	
Taxa de Inscrição	
Total das Despesas:	

Assinatura do Presidente:

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 <input type="checkbox"/> Veículo locado <input type="checkbox"/> Ônibus / avião
Distância percorrida:	
Motivo da Viagem (ou evento de que participou):	
Atividades realizadas e resultados alcançados	

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

<b>Duração da Viagem</b>		<b>Acerto de Diárias</b>		
Saída:	Data:	Valor recebido	Valor devido	Diferença
	Hora:			
Chegada (retorno):	Data:	Resultado (devolução/complementação):		
	Hora:			
Duração:	_____ <input type="checkbox"/> dias _____ <input type="checkbox"/> horas			

<b>Reembolso de Despesas</b>		<b>Adiantamento para Transporte</b>		
Descr. Despesa	Valor	Valor recebido	Valor gasto	Diferença
Reembolso Total:		Resultado (devolução/complementação):		

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

<b>Assinatura e Encaminhamento</b>		
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