Ilustríssimo Senhor					
		, R0	G	,	Cargo:
		EFETIVO,	classificado	no	(a)
			, res	idente na	rua:
	_, nº	_, Bairro:	, Cidade:		, CEP.:
, REQUER	a Vossa Sen	horia a concessão	o de dois anos de Lice	ença para tratar de	interesses
particulares, nos termos do a	artigo 202 da l	_ei nº 10.261/68.			
Declaro, es	star ciente qu	e devo aguardar a	concessão em exercíc	io, uma vez que a v	∕igência se
dará a partir da publicação d	o ato concess	sório.			
Declaro, e	star ciente da	a necessidade de	serem efetuados os re	ecolhimentos obrig	atórios ao
IAMSPE de 2% (dois po	r cento) da	retribuição-base	mensal durante o p	eríodo da licença	e que o
recolhimento poderá ser	efetuado tai	mbém ao término	o da licença e, ness	e caso, NÃO terei	i direito à
assistência médica duran	te o período	da licença, bem	como sobre os juro	s e reajustes cab	íveis se o
pagamento for feito fora de	o prazo ou só	no final da licenç	a;		
Declaro ai	nda, estar ci	ente da opção en	n manter, durante o a	fastamento, o vínc	ulo com o
Regime Próprio de Previde	ência Social	- SPPREV, desta	forma deverá contribu	ir com 33% (trinta	e três por
cento) correspondentes a	11% (onze p	oor cento) de sua	própria contribuição	mais 22% (vinte	dois por
cento) da contribuição pat	ronal. (art. 8º	Decreto 52.859/08	3).		
	São Paulo, _	de	de		
				_	
		(assinatura do re	equerente)		
VISTO					
(assinatura e carimbo do s	uperior imedia	ato)			