



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
QUADRO TÉCNICO DOS PROFISSIONAIS DA GUARDA CIVIL METROPOLITANA – QTG

**TERMO DE OPÇÃO – REMUNERAÇÃO POR SUBSÍDIO
LEI Nº 17.812, DE 9 DE JUNHO DE 2022**

SERVIDOR(A) ADMITIDO(A) APOSENTADO(A)

PARA USO NO PERÍODO DE 10/06/2022 a 08/09/2022

IMPRESSÃO FRENTE E VERSO

USO EXCLUSIVO DO DRH/SMSU (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) OPTANTE EM 30 DE ABRIL DE 2022:

NOME: _____

CARGO / FUNÇÃO ATUAL: _____

REGISTRO: _____ VÍNCULO: _____ REFERÊNCIA: _____

USO EXCLUSIVO DO DRH/SMSU (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

2. ÓRGÃO: SECRETARIA MUNICIPAL SEGURANÇA URBANA – SMSU

USO EXCLUSIVO DO DRH/SMSU (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

3. SITUAÇÃO FUNCIONAL

SERVIDOR ADMITIDO EM ATIVIDADE DO QUADRO TÉCNICO DOS PROFISSIONAIS DA GUARDA CIVIL METROPOLITANA – QTG, NOS TERMOS DA LEI Nº 16.239, DE 19 DE JULHO DE 2015, terá a fixação de seus proventos pelo regime de subsídio na nova situação, a partir de 1º de maio de 2022, nos termos do artigo 10 da Lei nº 17.812, de 9 de junho de 2022, no Símbolo NQTGA.

Ciência do(a) optante

FORMALIZAÇÃO DA OPÇÃO – SERVIDOR(A) ADMITIDO(A) APOSENTADO(A)

4. TERMO DE OPÇÃO

Nos termos do artigo 5º da Lei nº 17.812, de 6 de junho de 2022, **OPTO** pela fixação do minha remuneração pelo regime de subsídio instituído pela referida Lei, símbolo NQTGA.

Declaro estar ciente que:

- a opção produzirá efeito a partir de 1º de maio de 2022 e possui caráter definitivo e irrevogável;
- eventual redução na remuneração atual, decorrente do ato de enquadramento, será pago como subsídio complementar nos termos do artigo 8º da Lei nº 17.812, de 9 de junho de 2022;
- a opção implica a renúncia de vantagens pecuniárias cuja percepção ou incorporação são consideradas incompatíveis com o regime de remuneração por subsídio.

DATA DA OPÇÃO: ____/____/____

Assinatura do(a) optante

MANIFESTAÇÃO DA URH (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)

5. FORMALIZAÇÃO DO ATO

Com fundamento no §3º do art. 5º da Lei nº 17.812, de 2022, **PUBLIQUE-SE** a fixação de remuneração no símbolo NQTGA.

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura –servidor / atendente

Carimbo e assinatura – Chefia DRH/SMSU

PUBLICADO NO DOC: ____/____/____