



POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DO CEARÁ



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DA SEGURANÇA
PÚBLICA E DEFESA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

TERMO DE DECLARAÇÃO

Em atenção ao disposto no inciso II, do art. 10, do Decreto Estadual de nº 35.922, de 27 de março de 2024 (DISPÕE SOBRE A CONCESSÃO DE DIÁRIAS, AJUDA DE CUSTO E PASSAGENS NO ÂMBITO DA ADMINISTRAÇÃO ESTADUAL DIRETA E INDIRETA) e tendo em vista a prestação de serviço que enseja o pagamento de Diária(s), **DECLARO** que os servidores elencados na solicitação de diárias encontram-se em situação funcional ativa, não percebendo concomitante gratificação de que trata o art.80 da Lei 12.124, de 6 de julho de 1993, e não excedendo o limite de quinze diárias concedidas por mês, **bem como não estar afastado por qualquer outro motivo** como gozo de férias, licença médica, trato de interesse particular etc.

_____, ____/____/____.

Ciente e de acordo: _____

Delegado(a) (Chefe Imediato)

Ciente e de acordo: _____

Diretor(a) Departamento