

ANEXO III

(a que se refere o art. 8º, **caput**, da Ordem de Serviço GP n. 01, de 16 de outubro de 2024)

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO PRESENCIAL PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PRESTADAS NO RECESSO FORENSE

e-PAD n. _____ Data ____ / ____ / ____

Unidade solicitante: _____

Servidor: _____

Pasta: _____

n. do e-PAD com a AUTORIZAÇÃO da Diretoria-Geral: _____

Dias	Data do labor no recesso forense	Horário de Entrada	Horário de Saída	Quantidade de horas extras realizadas por dia
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
Total: _____ dias trabalhados com opção por retribuição em pagamento				Total de _____ horas a serem pagas

Declaro que houve labor presencial durante o recesso forense por ____ dias, totalizando ____ horas, e que não foram concedidas folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

ATESTES

Atesto, para fins do disposto no art. 12 da Instrução Normativa GP/DG n. 9/2013, e na Ordem de Serviço GP n. ____/2024, que os serviços extraordinários acima discriminados, autorizados previamente pela Diretoria-Geral, foram efetivamente prestados e que não houve concessão de folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

_____, de _____ de _____.

Assinatura do Gestor da Unidade Solicitante