TÁBVA
MUNICÍPIO

REQUERIMENTO
Compensação por Prestação de Trabalho Suplementar

Exmo. Senhor, Presidente da Câmara Municipal de Tábua

Nome: _____ Categoria: _____

Tipo De Vínculo: ☐ CTFP T. Indeterminado ☐ CTFP T. Resolutivo ☐ Outro: _____

Apresento o relatório de trabalho suplementar, referente ao mês de _____, de _____

Dia	Local/Serviço	Hora Entrada	Hora Saída	25,00%	37,50%	50,00%	Observações

Relativamente ao trabalho suplementar descrito, venho por este meio requerer a V. Exa. que o mesmo seja compensado através da seguinte forma:

☐ Pagamento nos termos dos números 1 a 3, do artº 162º, da LTFP[1].

☐ Descanso compensatório, nos termos do no nº 7, do artº 162º, da LTFP.

Tábua, _____ de _____ de _____

Pede Deferimento,

O/A Requerente

_____

[1] Lei Geral do Trabalho em Funções Públicas, aprovada pela Lei nº 35/2014, de 20 de junho