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	12,50%	18,75%	25,00%	Observações

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

☐ Pagamento nos termos dos números 1, 2 e 3 do artº 162º da LGTFP.[1]

☐ Atribuição de descanso compensatório conforme o previsto no nº 7 do artº 162º da LGTFP.

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