



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

PORTARIA CMF Nº 079/2020

**DISPÕE SOBRE NORMAS PARA
INCLUSÃO, EM FOLHA DE PAGAMENTO,
DE SERVIDORES COMISSIONADOS.**

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO - ESTADO DO ESPÍRITO SANTO, no uso de suas atribuições conferidas pelo artigo 25, inciso II da Lei Orgânica Municipal e pelo artigo 24, inciso III do Regimento Interno, e

Considerando, o Sistema de Escrituração Digital das Obrigações Fiscais, Previdenciárias e Trabalhistas (eSocial), instituído pelo Decreto 8.373/2014, do Governo Federal, com o objetivo de unificar a prestação de informações de trabalhadores no país;

Considerando, as ações tomadas pelo Tribunal de Contas do Espírito Santo, conforme regulamentado na Instrução Normativa nº 068/2020, que dispõe sobre a remessa mensal de folha de pagamento;

Considerando, a necessidade de regulamentar a apresentação de documentos e demais informações necessárias ao procedimento de inclusão em folha de pagamento.

R E S O L V E:

Art. 1º - Determinar que a inclusão de servidores em folha de pagamento ocorra em conformidade com o presente ato.

Art. 2º - Determinar que os servidores comissionados deste Poder Legislativo, por ocasião de sua nomeação, serão incluídos em folha de pagamento com abertura de processo funcional mediante protocolização dos seguintes documentos:

- a) Ato de Nomeação (Portaria);
- b) Carteira de Identidade;
- c) CPF;
- d) Título de Eleitor;
- e) Carteira de Trabalho - CTPS;
- f) PIS ou PASEP;
- g) Comprovante de Escolaridade;
- h) Identidade Profissional; (caso possua)
- i) Certidão de Nascimento ou Casamento;
- j) Certidão dos Filhos; (caso possua)
- k) CPF dos Filhos; (caso possua)
- l) Se filho menor de 14, Cartão de Vacina;



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

- m) Comprovante de Residência recente;
- n) 01 Fotos 3x4;
- o) Atestado ocupacional emitido por mérito do trabalho;
- p) Declaração de bens ou imposto de renda;
- q) Termo de Posse; (assinado junto à Presidência)
- r) Atestado de início de exercício assinado pela chefia imediata;

Parágrafo Único – Os documentos originais serão apresentados ao Setor de Recursos Humanos, que providenciará a digitalização e cópias conforme necessário.

Art. 3º - Além da documentação exigida no Art. 2º cabe aos servidores apresentarem, devidamente preenchido, o formulário de apresentação de dados ao Setor de Recursos Humanos, constante no Anexo I do presente Ato.

Art. 4º - O servidor nomeado deverá providenciar abertura de conta corrente ou conta salário, no BANESTES, em tempo hábil para inclusão em folha de pagamento.

§ 1º - Atendidas exigências previstas nos Art. 2º, 3º e 4º, aquela nomeação ocorrida até o 15º (décimo quinto) dia do mês em curso será paga, proporcionalmente, em conta corrente aberta pelo mesmo, obedecendo à data de início de entrada em exercício.

§ 2º - Atendendo as exigências previstas nos Art. 2º, 3º e 4º após o 15º (décimo quinto) dia, o pagamento dos vencimentos será efetivado na folha do mês subsequente.

Art. 5º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

GABINETE DO PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE
FUNDÃO, EM 29 DE DEZEMBRO DE 2020.

ELEAZAR FERREIRA LOPES
Presidente da Câmara



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO I

Formulário de apresentação de dados ao Setor de Recursos Humanos

1	DADOS DO SERVIDOR
	Nome:
	CPF:
	Número de Inscrição do Segurado (NIS) PIS/PASEP/INSS:
	Nacionalidade:
	Nome da mãe:
	Nome da pai:
	Data de nascimento:
	Local de nascimento:
	Unidade de Federação:
	Estado civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Viúvo () União Estável () Outros
	Sexo: () Masculino () Feminino
	Raça e Cor: () Indígena () Branca () Negra () Amarela (japonesa, coreana etc.) () Parda (parda ou declarada como mulata, cabocla, etc.) () Não informado
2	DADOS COMPLEMENTARES
	Endereço Residencial (Avenida/Rua):
	Número:
	Bairro:
	Complemento:
	Cidade:
	CEP:
3	DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO
3.1	CTPS
	Número da CTPS:
	Série da CTPS:
	Unidade de Federação da expedição da CTPS:
3.2	RG - Registro Geral
	Número do RG:



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

	Data da expedição do RG:
	Órgão emissor:
3.3	CNH - Carteira Nacional de Habilitação
	Número da CNH:
	Data de expedição da CNH:
	Órgão emissor:
	Data de validade:
3.4	Carteira de Registro em Órgão de Classe (OAB, CREA, CRC, etc)
	Número do Registro:
	Data da expedição:
	Órgão emissor:

4	INFORMAÇÕES DE CONTATO
	Telefone fixo:
	Telefone móvel:
	Whatsapp:
	E-mail principal:

5	ESCOLARIDADE
	Grau de Instrução:
	() Até a 4º série incompleta do ensino fundamental (antigo 1º grau ou primário), ou que tenha se alfabetizado sem ter freqüentado escola regular
	() 4º série completa do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio)
	() Da 5º a 8º série do ensino fundamental (antigo 1º grau ou ginásio)
	() Ensino fundamental completo (antigo 1º grau, primário ou ginásio)
	() Ensino médio incompleto (antigo 2º grau, secundário ou colegial)
	() Ensino médio completo (antigo 2º grau, secundário ou colegial)
	() Educação Superior incompleta
	() Educação Superior completa
	() Pós Graduação
	() Mestrado
	() Doutorado

6	PESSOA COM DEFICIÊNCIA
	Deficiência motora:
	() Sim () Não
	Deficiência visual:
	() Sim () Não
	Deficiência auditiva:
	() Sim () Não



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Reabilitado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Observações:

7	DADOS BANCÁRIOS
	Nome do banco:
	Número/Código do banco:
	Código da agência:
	Conta bancária:

8	DEPENDENTES
	Tipos de dependentes, conforme tabela: <input type="checkbox"/> Cônjuge ou companheiro (a) com o (a) qual tenha filho ou viva a mais de 5 (cinco) anos; <input type="checkbox"/> Filho (a) ou enteado (a) até 21 (vinte e um) anos; <input type="checkbox"/> Filho (a) ou enteado (a) universitário (a) ou cursando escola técnica de 2º grau, até 24 (vinte e quatro) anos; <input type="checkbox"/> Filho (a) ou enteado (a) em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, até 21 (vinte um) anos; <input type="checkbox"/> Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, com idade até 24 anos, se ainda estiver cursando estabelecimento de nível superior ou escola técnica de 2º grau, desde que tenha detido sua guarda judicial até os 21 anos; <input type="checkbox"/> Irmão (a), neto (a) ou bisneto (a) sem arrimo dos pais, do (a) qual detenha a guarda judicial, em qualquer idade, quando incapacitado física e/ou mentalmente para o trabalho; <input type="checkbox"/> Pais, avós e bisavós; <input type="checkbox"/> Menor pobre, até 21 (vinte e um) anos, que crie e eduque e do qual detenha a guarda judicial; <input type="checkbox"/> A pessoa absolutamente incapaz, da qual seja tutor ou curador.
	Nome de cada dependente com sua respectiva data de nascimento, CPF e tipo de dependente: 1. _____ Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Tipo: _____ 2. _____ Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Tipo: _____ 3. _____ Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Tipo: _____ 4. _____ Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Tipo: _____ 5. _____ Nasc.: ____/____/____ CPF: _____ Tipo: _____
	Dependentes para fins de IRRF: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
	Observações:



CÂMARA MUNICIPAL DE FUNDÃO
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

--	--

9	INFORMAÇÕES DE OUTROS VÍNCULOS
	Possui outros vínculos: () Não () Sim Nº de vínculos: _____ Nome/Razão Social: _____ CNPJ: _____ Remuneração: _____ Regime Previdenciário: () RPPS () RGPS Comentários:

Declaro para os devidos fins que as informações constantes desse formulário são fieis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época, sendo de minha inteira responsabilidade sua comprovação.

Além disso, fui informado que se houver qualquer alteração nos dados apresentados, devo informar ao Setor de Recursos Humanos para que providencie atualização cadastral.

Por fim, fico ciente que através desse documento que a falsidade das informações configura crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei.

Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades pelas declarações prestadas, firmo a presente.

Fundão/ES, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Servidor