Rua Maria Calado, s/n | Centro |
Beberibe/CE
CEP.: 62.840-000
Fone/Fax: (85) 3338.1022 / 3338.1045
CNPJ n. 73.525.198/0001-09
E-Mail: contato@cmbeberibe.ce.gov.br

REQUERIMENTO N. 200/2020

Requer o pagamento do Adicional de Insalubridade em seu grau máximo para os Profissionais da Área da Saúde que se encontram na linha de frente no combate ao Coronavírus, nos termos do Estatuto do Servidor Municipal de Beberibe.

EXMO. SR. PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE:

O Vereador abaixo assinado no uso de suas atribuições legais e na forma regimental, depois de consultado seus pares, vem mui respeitosamente à presença de V.Exa., com a finalidade específica de requerer o envio de expediente ao Sr. Prefeito Municipal de Beberibe, **Sr. Pedro da Cunha**, solicitando pagamento do Adicional de Insalubridade em seu grau máximo para os Profissionais da Área da Saúde que se encontram na linha de frente no combate ao Coronavírus, nos termos do Estatuto do Servidor Municipal de Beberibe.

Justifica-se este requerimento com o objetivo de conceder a esses profissionais que tanto têm se esforçado um adicional por trabalharem permanente ou com habitualidade em locais onde estão muito expostos ao contato com pessoas infectadas pelo COVID-19.

SALA DAS SESSÕES LEGISLATIVAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE BEBERIBE, EM 01 DE ABRIL DE 2020.

ANDERSON PEROBA GOMES
Vereador de Beberibe