

**ANEXO A**

FICHA DE LANÇAMENTO DA GRATIFICAÇÃO DE SERVIÇO EXTRA								MÊS/ANO	FOLHAS
EFETIVO OPERACIONAL (Escala Ordinária de 24 X 72h)								maio-09	01 de 01
ÓRGÃO: CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESPÍRITO SANTO								UNIDADE:	1º BBM
Nº	NOME	POSTO	Nº	NOME	POSTO	Nº	NOME	POSTO	
FUNC.		GRAD	FUNC.		GRAD	FUNC.		GRAD	
999999	NOME 1	ST	999999	NOME 11	ST	999999	NOME 21	ST	
999999	NOME 2	SGT BM	999999	NOME 12	SGT BM	999999	NOME 22	SGT BM	
999999	NOME 3	TEN BM	999999	NOME 13	TEN BM	999999	NOME 23	TEN BM	
999999	NOME 4	SD BM	999999	NOME 14	SD BM	999999	NOME 24	SD BM	
999999	NOME 5	SD BM	999999	NOME 15	SD BM	999999	NOME 25	SD BM	
999999	NOME 6	SGT BM	999999	NOME 16	SGT BM	999999	NOME 26	SGT BM	
999999	NOME 7	CAP BM	999999	NOME 17	CAP BM	999999	NOME 27	CAP BM	
999999	NOME 8	CAP BM	999999	NOME 18	CAP BM	999999	NOME 28	CAP BM	
999999	NOME 9	SGT BM	999999	NOME 19	SGT BM	999999	NOME 29	SGT BM	
999999	NOME 10	SGT BM	999999	NOME 20	SGT BM	999999	NOME 30	SGT BM	
<b>OBS 1:</b> Remeter esta Ficha ao DRH até o dia indicado na circular previamente enviada.									
<b>OBS 2:</b> É obrigatório inserir o <b>militar que NÃO recebe a GSE</b> a fim de que não receba a Gratificação no SIARHES.									
<b>OBS 3:</b> O militar deverá cumprir carga semanal de 44h, mais 6h de complemento (3º dia), acumulando <b>200h mensais</b> .						Resp. preench.	Cmt do OBM	AUX. SETOR Pgtº	
								CH. Pgtº	

FICHA DE LANÇAMENTO DA GRATIFICAÇÃO DE SERVIÇO EXTRA										MÊS/ANO		FOLHAS				
EFETIVO ADMINISTRATIVO										maio-09		01 de 01				
ÓRGÃO: CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESPÍRITO SANTO										UNIDADE: <b>Deptº RH</b>						
Nº FUNC.	NOME	POSTO GRAD	PERC.	TIPO DE ESCALA	Escala nº 01			Escala nº 02			Escala nº 03			Escala nº 04		
					Hs	Dia	Evento	Hs	Dia	Evento	Hs	Dia	Evento	Hs	Dia	Evento
999999	NOME 1	CEL BM	100%	Inspeção Institucional												
999999	NOME 2	TC BM	100%	Supervisor de Operações												
999999	NOME 3	TEN BM	100%	Chefia de Operações												
999999	NOME 4	SD BM	100%	Apoio Operacional												
999999	NOME 5	SD BM	100%	Reforço Operacional												
999999	NOME 6	SGT BM	0%	Vistorias												
999999	NOME 7	CAP BM	100%	Análise de projetos												
999999	NOME 8	CAP BM	100%	Perícia de Incêndio												
999999	NOME 9	SGT BM	100%	Apoio à CEDEC												
999999	NOME 10	SGT BM	100%	Reforço ao ef. da CEDEC												
<b>OBS 1:</b> Remeter esta Ficha ao DRH até o dia indicado na circular previamente enviada.																
<b>OBS 2:</b> É obrigatório inserir o <b>militar que NÃO recebe a GSE</b> a fim de que não receba a Gratificação no																
SIARHES					Resp. preenchimento			Cmt do OBM			AUX. SETOR Pgtº			CH. SETOR Pgtº		

**ANEXO B**

**GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR**

Sr Comandante/Chefe de OBM

\_\_\_\_\_,  
(nome) (Posto/Graduação)

Nº Func \_\_\_\_\_, servindo atualmente no(a) \_\_\_\_\_

Requeiro a Vossa Senhoria, inclusão na Escala de Serviço Extra, tendo em vista o disposto na Lei Complementar nº 112, de 12 de janeiro de 1998.

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente