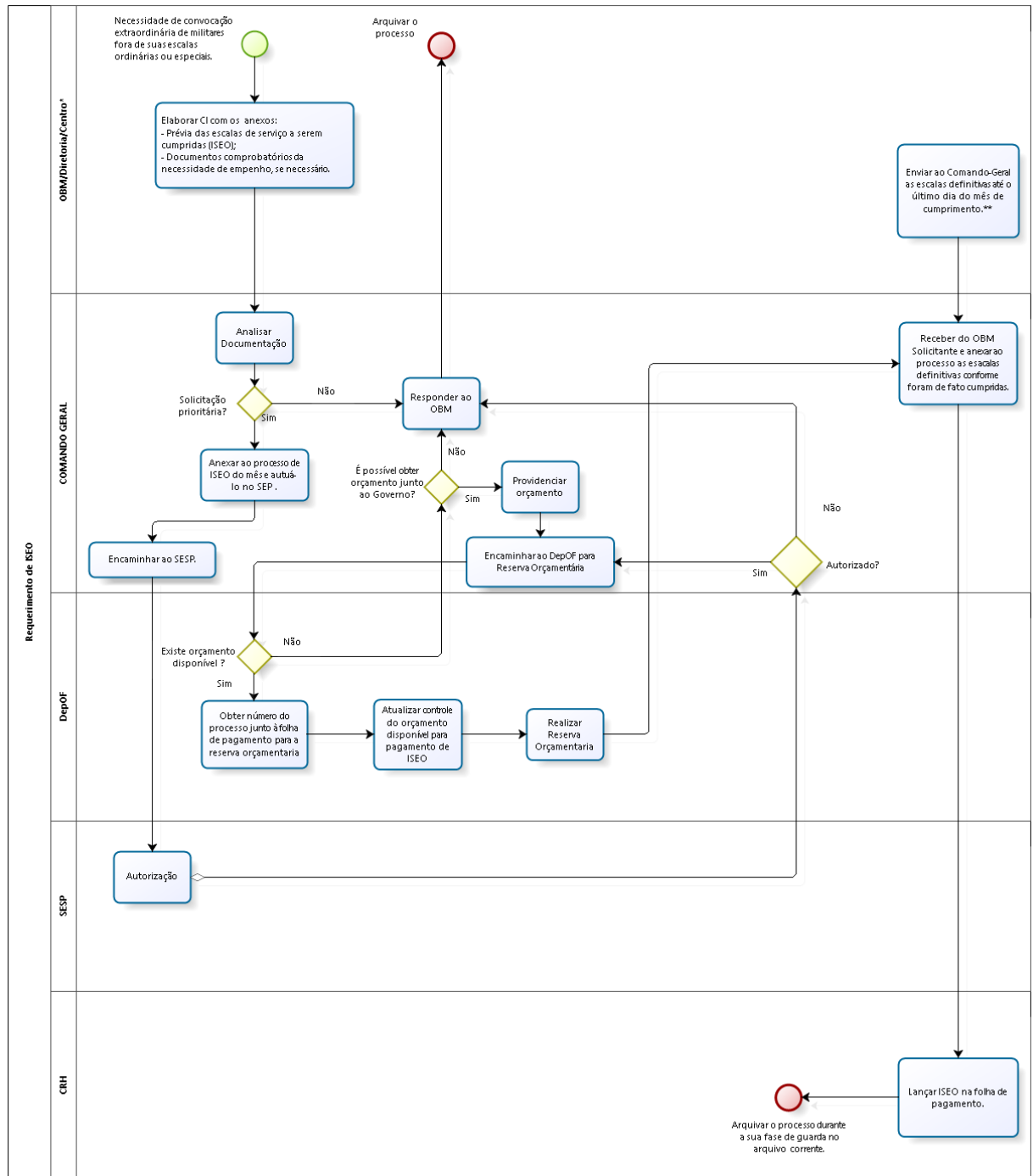


ANEXO I: Fluxo do Processo de Requerimento de Indenização Suplementar de Escala Operacional – ISEO



* Quando a requisição do pagamento de ISEO for para cumprimento de Operações, Diretrizes ou outras atividades de Centros ou Diretorias que envolvam vários OBM, os documentos serão reunidos pela Diretoria ou Centro responsável ao longo da tramitação do processo.
 ** realizar o controle para que cada militar não tire mais de 4 (quatro) escalas de ISEO no mesmo mês, para que não seja escalado quando estiver recebendo diâna ou cumprindo escala especial, para que não seja escalado em duas ISEO sucessivamente no mesmo dia e nem para que o número de militares escalados na escala definitiva seja superior ao da escala prévia.

ANEXO II: Modelo de Comunicação Interna para o processo de solicitação de ISEO.

GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR

Comunicação Interna **XXX/2020 - OBM.**

Cidade, **XX** de **mês** de 2020.

Ao: Comandante-Geral do CBMES.

Assunto: Encaminha Escala – Operações de Saturação **motivo da solicitação** - ISEO

Considerando a necessidade de operação de saturação em **local, justificativa resumida**, superando a capacidade de resposta regular do **OBM**;

Considerando que o efetivo convocado extraordinariamente, em caráter de urgência, será empregado para realizar operações de saturação relacionadas à/ao **motivo da solicitação**, mediante o pagamento de Indenização Suplementar de Escala Operacional (ISEO), no valor total previsto no quadro abaixo e demonstrado na escala prévia em anexo:

PREVISÃO DE DISTRIBUIÇÃO DAS ISEO'S MÊS				
UNIDADE	QUANTIDADE DE ISEO'S	VALOR VRTE	VALOR	MOTIVO
1ª Cia Xº BBM	X	XXX	R\$	X
2ª Cia Xº BBM	X	XXX	R\$	X
TOTAL	Y	YYY	R\$	X

Solicito a Vossa Senhoria encaminhamento das Escalas Operacionais elaboradas nos termos do Decreto 3279-R, de 12 de abril de 2013, para que sejam referendadas pelo o Senhor Secretário de Estado da Segurança Pública e Defesa Social.

Respeitosamente,

Autoridade – Posto

Função

ANEXO III: Modelo de escalas prévia e definitiva de INDENIZAÇÃO SUPLEMENTAR DE ESCALA OPERACIONAL

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

Comunicação Interna nº **XX/2020** – **OBM**.

Local, dia de **mês** de 2020.

**INDENIZAÇÃO SUPLEMENTAR DE ESCALA OPERACIONAL
(Lei Complementar nº 662, de 27/12/2012)**

Escala Prévia de Operação de Saturação **MOTIVO** com Indenização Suplementar de Escala Operacional (ISEO) referente ao mês de **JANEIRO/2020**.

POST/GRAD	NOME	NF	DATA	QUANTIDADE
			08/01/2020	12h
			16/01/2020	12h
			22/01/2020	12h
			11/01/2020	12h
			02/01/2020	12h
			04/01/2020	12h
			08/01/2020	12h
			04/01/2020	12h
			09/01/2020	06h
			26/01/2020	12h
			18/01/2020	06h
			08/01/2020	12h

Respeitosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – **XXX** BM
Comandante da **NOME DA OBM**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – **XXXX** BM
Sargenteante da **NOME DA OBM**

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

Comunicação Interna nº **XX/2020** – **OBM**.

Local, dia de mês de 2020.

**INDENIZAÇÃO SUPLEMENTAR DE ESCALA OPERACIONAL
(Lei Complementar nº 662, de 27/12/2012)**

Escala Definitiva de Operação de Saturação **MOTIVO** com Indenização
Suplementar de Escala Operacional (ISEO) referente ao mês de **JANEIRO/2020**.

POST/GRAD	NOME	NF	DATA	C. Horária	Nº ISEO
			08/01/2020	12h	3
			16/01/2020	12h	
			22/01/2020	12h	
			-	-	
			11/01/2020	12h	2
			02/01/2020	12h	
			04/01/2020	12h	2
			08/01/2020	12h	
			04/01/2020	12h	2
			09/01/2020	06h	
			26/01/2020	12h	1
			18/01/2020	06h	2
			08/01/2020	12h	
				Total:	12

Respeitosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – **XXX** BM
Comandante da **NOME DA OBM**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX – **XXXX** BM
Sargenteante da **NOME DA OBM**

