

### ANEXO III

(a que se refere o art. 8º, **caput**, da Ordem de Serviço GP n. 01, de 16 de outubro de 2024)

## DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EXTRAORDINÁRIO PRESENCIAL PARA PAGAMENTO DE HORAS EXTRAS PRESTADAS NO RECESSO FORENSE

e-PAD n. \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Unidade solicitante: \_\_\_\_\_

Servidor: \_\_\_\_\_

Pasta: \_\_\_\_\_

n. do e-PAD com a AUTORIZAÇÃO da Diretoria-Geral: \_\_\_\_\_

| Dias   | Data do labor no recesso forense | Horário de Entrada | Horário de Saída                   | Quantidade de horas extras realizadas por dia |
|--|----------------------------------|--------------------|------------------------------------|---|
| 1  |                                  |                    |                                    |   |
| 2  |                                  |                    |                                    |   |
| 3  |                                  |                    |                                    |   |
| 4  |                                  |                    |                                    |   |
| 5  |                                  |                    |                                    |   |
| 6  |                                  |                    |                                    |   |
| 7  |                                  |                    |                                    |   |
| 8  |                                  |                    |                                    |   |
| Total: _____ dias trabalhados com opção por retribuição em pagamento |                                  |                    | Total de _____ horas a serem pagas |   |

Declaro que houve labor presencial durante o recesso forense por \_\_\_\_ dias, totalizando \_\_\_\_ horas, e que não foram concedidas folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

### ATESTES

Atesto, para fins do disposto no art. 12 da Instrução Normativa GP/DG n. 9/2013, e na Ordem de Serviço GP n. \_\_\_\_/2024, que os serviços extraordinários acima discriminados, autorizados previamente pela Diretoria-Geral, foram efetivamente prestados e que não houve concessão de folgas compensatórias pelo mesmo fato gerador.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Gestor da Unidade Solicitante