

Modelo informativo - Pedido de avaliação de insalubridade

Este modelo é informativo e deve ser adaptado ao município, ao cargo, ao regime de trabalho e aos documentos da servidora. Ele não substitui análise jurídica.

A(o) Senhor(a) Secretário(a) Municipal de Administração/Educação do Município de [MUNICÍPIO/UF]

Assunto: Requerimento de avaliação das condições de trabalho e cópia de laudo

Eu, [NOME COMPLETO], CPF n. [CPF], ocupante do cargo/função de [CARGO/FUNÇÃO], lotada na unidade [ESCOLA/LOCAL], venho, respeitosamente, requerer a avaliação das condições de trabalho para verificação de eventual exposição a agentes insalubres, conforme a legislação aplicável ao município e ao meu regime jurídico.

1. Rotina de trabalho

No exercício das minhas atividades, realizo habitualmente:

- preparo e/ou manipulação de alimentos;
- uso de fogão, forno, vapor, panela ou equipamentos de cozinha;
- lavagem de utensílios e panelas;
- limpeza de cozinha e/ou refeitório;
- [se for verdadeiro] limpeza de banheiros;
- [se for verdadeiro] recolhimento de lixo;
- outras tarefas: [DESCREVER].

Essas atividades ocorrem na unidade [NOME DA ESCOLA/LOCAL], no horário [HORÁRIO], com a seguinte rotina: [DESCREVER EM POUCAS LINHAS].

2. Pedidos

Diante disso, requero:

1. a realização ou revisão da avaliação técnica das condições de trabalho no local onde exerço minhas funções;
2. cópia do laudo técnico, LTCAT, PGR, PPRA ou documento equivalente que tenha analisado minha função/local de trabalho;
3. que a avaliação considere a rotina efetivamente desempenhada, inclusive calor, vapor, agentes biológicos, lixo, banheiros, produtos de limpeza, EPIs e demais condições reais;
4. caso constatada exposição a agentes insalubres, a regularização administrativa do adicional cabível, conforme legislação aplicável;
5. resposta administrativa por escrito.

3. Documentos anexados

Anexo, se disponiveis:

- holerites;
- portaria, nomeacao ou contrato;
- descricao do cargo;
- escala de trabalho;
- fotos ou registros da rotina, quando licitos;
- atestados ou documentos relacionados, se houver;
- outros: [LISTAR].

Termos em que,

Pede deferimento.

[MUNICIPIO/UF], [DATA].

[NOME COMPLETO]

Telefone/WhatsApp: [TELEFONE]

Observacao

Este modelo nao afirma que existe direito automatico ao adicional. Ele serve para pedir avaliacao, copia de laudo e resposta formal. A resposta pode depender de lei local, regime juridico, rotina real, documentos e prova tecnica.

Material informativo. Nao substitui analise juridica individual.