


Anexo I – Relatório contendo os períodos de permanência sob condições especiais



## ANEXO I

a que se refere o inciso I do artigo 10 da Instrução Normativa SPPREV/DBS nº 01, de

fevereiro de 2024

 <b>GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA:</b>	
<b>ANEXO I</b> <b>RELATÓRIO CONTENDO PERÍODOS DE PERMANÊNCIA SOB CONDIÇÕES ESPECIAIS</b>	

[1] IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR			
Nome	RG	RS	
CPF	Sexo ( ) feminino ( ) masculino		
Data de Nasc.	Regime de Trabalho		
Carga horária			

[2] ATIVIDADE ATUAL				
Unidade	Setor	CNPJ	Cargo	Grau de Insalubridade
Período		Função		
___/___/___ a ___/___/___				

DESCRIBÇÃO DA ATIVIDADE ATUAL						

[3] DESCRIBÇÃO DAS ATIVIDADES ANTERIORES						
Período	Unidade	Setor	Função	Cargo	Descrição das Atividades	Grau de Insalubridade
___/___/___ a ___/___/___						
___/___/___ a ___/___/___						
___/___/___ a ___/___/___						
___/___/___ a ___/___/___						

[4] RESPONSÁVEIS PELAS INFORMAÇÕES	
Nome	
Cargo	
Função	
(Carimbo e Assinatura) Responsável pela Unidade	(Assinatura) Servidor requerente
Data ___/___/___	

Declaro, para todos os fins de direito, que as informações prestadas neste documento são verdadeiras e foram transcritas fielmente dos registros administrativos. É de nosso conhecimento que a prestação de informações falsas neste documento constitui crime de falsificação de documento público, nos termos do artigo 297 do Código Penal.

OBS.: NÃO PODE SER INCLUÍDO NO CAMPO [3] TEMPO PRESTADO SOB REGIME CELETISTA

Anexo II – Laudo técnico específico para aposentadoria especial

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ESTADO

(ÓRGÃO TÉCNICO ESPECIALIZADO RESPONSÁVEL PELO LAUDO)

L.T.E.

Laudo Técnico Específico

Laudo Técnico Indicado Para Fins de:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Aposentadoria Especial
<input type="checkbox"/>	Mandado de Segurança
<input type="checkbox"/>	Processo de Ação Judicial
<input checked="" type="checkbox"/>	Laudo Técnico Específico

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL DE TRABALHO	
UNIDADE / SETOR	
CNPJ	Grau de Risco
ENDEREÇO	

DESCRIBÇÃO DO AMBIENTE DE TRABALHO	
COBERTURA	Laje Com Forro
ILUMINAÇÃO	Artificial e Natural
PISO	Acabado e Revestido
VENTILAÇÃO	Artificial e Natural
PROCESSO	

IDENTIFICAÇÃO	
NOME	
CARGO	FUNÇÃO
RG	REGIME DE TRABALHO (carga horária)
CPF	PIS
NASCIMENTO	CBO
ADMISSÃO	DEMISSÃO
PERÍODO	PERÍODO

DESCRIBÇÃO DAS ATIVIDADES	

DESCRIBÇÃO DOS RISCOS OCUPACIONAIS			
Risco	Fator de Risco	Concentração / Intensidade	Técnica Utilizada
			NTR-4 Resolução SRT 37/87 Análise e Avaliação Qualitativa

EPI - Equipamento de Proteção Individual	EPC – Equipamento de Proteção Coletiva
Tipo	C.A.
-	-
Extintor portátil adequado e sinalizado	

OBSERVAÇÃO	
<p>1) Conforme item 15.4 da NR-15, a eliminação ou neutralização da insalubridade determinará a cessação do pagamento do adicional respectivo; Item 15.4.1 a eliminação ou neutralização da Insalubridade deverá ocorrer:</p> <p>a) Com a adoção de medida de ordem geral, que conserve o ambiente de trabalho dentro dos limites de tolerância;</p> <p>b) Com a utilização de EPI (Equipamento de Proteção Individual);</p> <p>2) <b>LTE Confeccionado e elaborado com base nas informações extraídas e prestadas pelo(a):</b> Chefia imediata do interessado(a) e/ou solicitante, documentos encartados no Processo, DPME/SP, interessado(a) / solicitante e/ou RH da Unidade.</p> <p>3) De acordo com informações da chefia imediata e do solicitante, não houve alteração do layout no período informado.</p>	

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL	
<p>Lei nº: 6.514 de 22.12.1977; Portaria nº: 3.214 de 08.06.1978, NR-15 e NR-17; Artigos: 189, 190, 191 e 192 da CLT; Lei Complementar 432 de 18.12.1985, NTR-1 à NTR-6; Decreto: 25.492 de 14.07.1986; Resolução SRT 33 de 05.11.1986; Resolução SRT 37 de 30.04.1987.</p>	

AVALIAÇÃO / CONCLUSÃO	
<p>Considerando a descrição das atividades executadas e realizadas pelo trabalhador, o mesmo está enquadrado nas atividades insalubres;</p>	

Há enquadramento legal, para o pagamento / recebimento do Adicional de Insalubridade em \_\_\_\_\_ (%), documentos e informações constantes no processo acostadas as FLS. \_\_\_\_\_, conforme os preceitos da legislação vigente;

Exposição aos agentes nocivos de modo habitual e permanente, não ocasional e nem intermitente durante o período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ com destinação à Análise para obtenção da Aposentadoria Especial, por parte da Unidade Gestora do Regime Próprio de Previdência Social do Estado de São Paulo.

MEDIDAS PROPOSTAS	
<p>1) Colaborar com a empresa na aplicação das Normas Regulamentadoras;</p> <p>2) Cumprir as disposições legais e regulamentares sobre segurança e medicina do trabalho;</p> <p>3) Submeter-se aos exames médicos previstos nas Normas Regulamentadoras;</p> <p>4) Usar o EPI fornecido pelo empregador.</p>	

ENCERRAMENTO	
Local	Data

--	--

©2022©CQV/SESMT

## INSTRUÇÃO PARA PREENCHIMENTO

CAMPO/DESCRIÇÃO	INSTRUÇÃO
Laudo Técnico indicado para fins de:	Assinalar ao lado para identificação da finalidade a que destina o laudo técnico: aposentadoria especial, mandado de segurança e ou processo de ação judicial. Pode ser assinalada mais de uma informação.
Identificação do local de trabalho	Neste campo deve ser informado a unidade/setor, CNPJ do local de origem do servidor, endereço de atuação e grau de risco vinculado ao CNPJ.
Descrição do ambiente de trabalho	Descrever as características construtivas do local de trabalho, tal como, cobertura, iluminação, piso, ventilação. Identificar no campo processo, o número do processo em que foi realizada a abertura da solicitação. (SPDOC ou Sistema Sem Papel)
Identificação	Descrever as informações funcionais do servidor, nome, cargo de origem, função atuante, registro geral (RG), CPF, data de nascimento, Admissão no cargo público, regime de trabalho, PIS, Código Brasileiro de Ocupação – CBO, data de demissão do setor. Identificar no campo período as datas destinadas ao período de atuação no serviço público com a data de ingresso até a data de solicitação e ou demissão no serviço público.
Descrição das atividades	Descrever as atividades realizadas no setor de atuação. Caso seja em setores diferenciados deve ser indicado o período, nome do setor e descrição de cada atribuição do servidor. Descrição das atividades, físicas ou mentais, realizadas pelo trabalhador, por força do poder de comando a que se submete, com até quatrocentos caracteres alfanuméricos. As atividades deverão ser descritas com exatidão e de forma sucinta, com a utilização de verbos no infinitivo impessoal.
Descrição dos Riscos Ocupacionais	Informações sobre a exposição do servidor a fatores de riscos ambientais, por período. Para servidores públicos de regime de contratação Estatutário deve ser evidenciado as normas relativas ao estatuto do servidor baseando em laudos de apostilamentos dos adicionais de insalubridade emitido pelo DPME. Para servidores públicos em regime de contratação CLT deve ser realizado o