# **REQUERIMENTO AUXÍLIO SAÚDE**

#### 1.ACESSAR O SGP DIGITAL

SGP -	Bem vindo! Para acessar o SGP Digit@l basta digitar o seu CPF e senha de rede.
Digital	CPF Senha de rede
	Entrar

#### 2.ABRIR O REQUERIMENTO

IK		IX I	
SGP	Caixa de entrada	+	Pesquisar
Digital	Caixa de saída	+	, rodaron
	Abertura de requerimentos		1.20.3. PRES/CENTESTJUD - COORDENACAO DIVUL CIENT CULT
Requerimentos 🍫	Meus requerimentos		1.20.3. PRES/DIRGERAL - SECRETARIA GESTAO DE PESSOAS
	Abortos non mim		0 1.22.6. PRES/DIRGERAL - SECRETARIA GESTAD DE PESSOAS
	Abertos por mim		Abono de falta
	Dos colegas	**	Afastamento por Motivo de Falecimento de Familiar - Nojo
			Afastamento por Motivo de Casamento - Gala
	Buscar requerimentos	Q	Alteração da Opção Salarial para Cargo Comissionado
			Alteração de Domicílio Bancário
			Anotação de Curso de Graduação, Especialização, Mestrado, Doutorado e Pós-doutorado
		- 1	Anotação de Cursos (Apenas para fins curriculares)
			Auxílio Saúde
		- 1	Auxílio Transporte - Pecúnia Duplicada
			Auxílio Transporte - Pecúnia Simples
		- 1	Avaliação do Desempenho de Estágio Probatório - Alteração de prazo
			Cancelamento da folga
		- 1	Cancelamento do gozo de licença eleitoral
		- 1	Cancelamento do gozo de licença prêmio
			Certidão de Benefício Auxílio Alimentação, Creche, Natalidade, Saúde, Transporte e Salário Família
			Certidão de Descontos do Plano de Saúde

### OBSERVAÇÕES:

NO CAMPO VALOR DO PLANO, <u>COLOCAR APENAS O QUE É PAGO COMO VALOR DE</u> <u>MENSALIDADE</u>, OU SEJA, DESCONSIDERAR O QUE É PAGO POR PROCEDIMENTO (COPARTICIPAÇÃO), CASO O SEU PLANO PROCEDA DESTA FORMA.

PARA QUEM TEM O VALOR DESCONTADO DIRETAMENTE NO SALÁRIO, UTILIZAR O CONTRA-CHEQUE COMO COMPROVANTE DE PAGAMENTO. 3.PREENCHER O QUE ESTÁ EM VERMELHO OBSERVANDO QUE OS CAMPOS (TIPO DE SOLICITAÇÃO E NOME DA OPERADORA) DEVEM SER PREENCHIDOS COM AS OPÇÕES QUE JÁ ESTÃO CADASTRADAS NO REQUERIMENTO, <u>CLICANDO NAS SETAS DO LADO DIREITO.</u>

Assunto: Auxilio Saúda	•			
Telefone de Contato				
Tipo de Solicitação de Auxílio Seúde	~			
Nome de Openedore do Plano de Seúde do(e) Servidor(e)	~			
Carteira ou declaração do plano de saúde Atemplo: limite de 10 MB por enquiso. Tpos suportados. POF  Adicionar Criar Novo				
Valor do Plano de Saúde do(a) Servidor(a) no momento do cadastro (DESCONSIDERAR QUALQUER VALOR DE COPARTICIPAÇÃO)				
Comprovante de pegamento do plano de Saúde Atempére: Innte de 10 MB por erquino. Tipos suportados: PDF  Adrisioner Crier Novo				
Termo de Responsabilidade (Magistrado/Servidor) - Instrução normative nº 14, de 21/12/2020, publicade no DJE nº 232 de 22/12/2020; Declaro, sob as panse de lei, que não parcebo e nam meus dependentes parcebem, ainde que indiretamenta, quelquar outro tipo de beneficio de espécie. Declaro, também, que me responsabilizo por comunicar eo Tribunel de Justiça de Pernembuco sobre queisquer atareções estabelecidas pels Resolução n. 438, de 20 de julho de 2020, e por esta Instrução Normativa. Declaro, ende, que estou ciente de que o pagamento do beneficio de Auxilio-Sacida poseui caristar indenizatório e não es incorpore à remunenceção, nos tarmos de Resolução n. 438, de 20 de julho de 2020, e por esta Instrução Normativa. Declaro, ende, que estou ciente de que eseño realizados ne minhe folhe de pagamento do beneficio de Auxilio-Sacida poseui caristar indenizatório e não es incorpore à remunenceção, nos tarmos de Resolução n. 438, de 20 de julho de 2020, e por esta Instrução Normativa. Declaro, por fim, que estou ciente de que eseño realizados ne minhe folhe de pagamento ce eventueis ecertos de contes, decorrentes de sjustes garedos pelse elterecões comunicades, ou não comunicades e o Tribunel em tempo hábil. Declaro estar de acordo com o Termo de Responsebilidade (Negisteredo/Senvidor) - Instrução normative nº 14, de 21/12/2020, publicade no DJE nº 232 de 22/12/2020 Estou ciente de que é necessério acompanhar esse requerimento, até sua conclueão, pare que poses tomar conhecimento des delibereções promovides, e, hevendo precisão, edotar pertinentas medides. Requerimento[s] vinculedo[s]				
respusa repeninento				
Próximo passo  Enceminher pars SSP   L22 6.2. DIRGERAL/SGP - NUCLEO DE RECEPCAO  Anthe Anthene informandes este este este interested				
Fecher Confirmer e agir				

# 4.PLANOS DISPONÍVEIS (CASO NÃO TENHA O SEU PLANO NA LISTAGEM, A PARTIR DO DIA 04/01/2021 TEM QUE SABER DA SGP COMO PROCEDER)

AMIL ASSISTÊNCIA MÉDICA INTERNACIONAL S.A.	^
BRADESCO SAÚDE	
CAIXA DE ASSIGTÊNCIA DOS MAGISTRADOS DE PERNAMBUCO - CAMPE	
CASSI •	
HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	
SUL AMERICA COMPANHIA DE SEGURO SAÚDE	
UNIMED RECIFE COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO	
	×.
UNIODONTO DE REGIFE - COOPERATIVA ODONTOLÓGICA	~

## 5. DEPOIS É SÓ CONFIRMAR

Próximo passo	
Encaminhar para SGP	
1.22 6.2. DIRGERAL/SGP – NUCLEO DE RECEPCAD Ação: Analisar informações preenchidas nas etapas anteriores	
Cancelar 🕑	
Fechar	Confirmar Confirmar e agir