**SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS – SGP**

Gerência de Administração de Pessoas – GAPE

**REQUERIMENTO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS COM PLANOS DE SAÚDE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTRUÇÕES PARA ENVIO E PREENCHIMENTO: | | | | | | |
| - O preenchimento de todos os campos é obrigatório;  - O campo 1.4 deve ser preenchido com o valor correspondente ao titular;  - Deve-se discriminar nos campos devidos, o valor correspondente a cada dependente;  - Exige-se, para o primeiro ressarcimento, o envio deste formulário, cópia do contrato, documento com relação de dependentes que permita a avaliação do valor individual e comprovante de pagamento;  - Em caso de reajuste de valores, exige-se o envio de documento comprobatório;  - Para os demais ressarcimentos exige-se somente o envio de cópia digitalizada do comprovante de pagamento para o correio eletrônico gestaodepessoas@anac.gov.br . | | | | | | |
| LEGISLAÇÃO RELACIONADA: | | | | | | |
| PORTARIA NORMATIVA Nº 5, DE 11 DE OUTUBRO DE 2010.  Art. 26. O servidor ativo, inativo e o pensionista poderão requerer o auxílio de caráter indenizatório, realizado mediante ressarcimento, por beneficiário, ainda que o órgão ou entidade ofereça assistência direta, por convênio de autogestão ou mediante contrato, desde que comprovada a contratação particular de plano de assistência à saúde suplementar que atenda às exigências contidas no termo de referência básico, anexo desta Portaria.  Parágrafo único. Em caso de o servidor aderir ao convênio, contrato ou serviço prestado diretamente pelo órgão, não lhe será concedido o auxílio de que trata o caput.  Art. 27. Para fazer jus ao auxílio, o plano de assistência à saúde suplementar, contratado diretamente pelo servidor, deverá atender, no mínimo, ao termo de referência básico, anexo desta Portaria.  Parágrafo único. Excetua-se da regra estabelecida no caput deste artigo os planos de saúde contratados antes da vigência da Lei n° 9.656, de 3 de junho de 1998, que dispõe sobre os planos e seguros privados de assistência à saúde, instituindo o plano-referência de assistência à saúde, nos termos do art. 35 daquela lei.  **Art. 28. O auxílio será consignado no contracheque do titular do benefício e será pago sempre no mês subsequente à apresentação, pelo servidor, de cópia do pagamento do boleto do plano de saúde, desde que apresentada ao órgão setorial ou seccional do SIPEC ao qual está vinculado, até o 5º (quinto) dia útil de cada mês.**  Art. 29. O auxílio poderá também ser requerido para cobrir despesas com planos de assistência odontológica, observadas as regras contidas no art. 26 desta Portaria. | | | | | | |
| DADOS DO TITULAR: | | | | | | |
| Nome: | | | SIAPE: | | | |
| CPF: | Sit. Funcional: Ativo Inativo Pensionista | | | | | Valor: |
| DEPENDENTES: | | | | | | |
| Nome | | Relação de Dependência | | Valor | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | | |
| **Encaminho** cópia\* do instrumento da contratação particular do plano de assistência à saúde suplementar, para fins de ressarcimento, conforme o disposto na Portaria Normativa nº 5, de 11 de outubro de 2010.  **Comprometo-me** a informar a Gerência de Gestão de Pessoas, por meio de preenchimento de novo formulário e envio de documentação, sobre quaisquer alterações no contrato, inclusive a exclusão ou inclusão de dependentes e alterações nos valores.  **Atesto** que estou ciente de que a falsa declaração constitui crime capitulado no caput do art. 299, do Código Penal Brasileiro.  Nesses Termos,  Peço Deferimento.  Data: \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Titular ou Representante Legal  \*A cópia deverá ser conferida com o original e atestada pelo responsável do Setorial de Recursos Humanos local. | | | | | | |
| **DESPACHO DA GGEP:** | | | | | | |
| Diante da documentação apresentada:  Defiro o requerimento do servidor.  Indefiro pelos seguintes motivos:  Encaminhe-se ao servidor para ciência. | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Gerência de Gestão de Pessoas   |  | | --- | | Providenciado SIAPE  **\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_** | | |