

PORTARIA CREFITO-11 n° 19, de 31 de março de 2021.

Dispõe sobre ressarcimento do auxílio saúde no âmbito do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 11ª Região – CREFITO-11.

O Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 11ª Região – CREFITO 11, no uso de suas atribuições previstas na Lei n° 6.316, de 17 de dezembro de 1975 e na Resolução CREFITO-11 n° 01/2012, que dispõe sobre o Regimento Interno do CREFITO-11;

Considerando os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, previstos no artigo 37 da Constituição Federal;

Considerando o teor do Decreto n° 9.203/2013, que dispõe sobre a política de governança da administração pública federal direta, autárquica e fundacional;

Considerando que é direito dos trabalhadores reconhecimento das conveções e acordos coletivos de trabalho, conforme art. 7º, inciso XXII, da CF;

Considerando o Acordo Coletivo de Trabalho 2021/2023 firmado entre o CREFITO-11 e o Sindicato dos Empregados em Conselhos e Ordens e Fiscalização Profissional e Entidades Coligadas e Afins do Distrito Federal;

Considerando a cláusula expressa no Acordo coletivo de Trabalho que assegurou o auxílio saúde aos colaboradores(as) do CREFITO-11 sem ônus ao empregado;

Considerando a equidade e isonomia no fornecimento de direitos aos empregados públicos vinculados à autarquia pública federal;

RESOLVE:

Art. 1º. Fica facultado aos colaboradores adesão à contratação de plano de saúde oferecido pelo CREFITO-11.

Parágrafo Único. Os colaboradores que optarem pela contratação de plano de saúde por meio de operadora particular, distinta da fornecida pelo CREFITO-11, poderão solicitar a sua exclusão da cobertura de assistência à saúde contratada pela autarquia empregadora (ANEXO I).

Art. 2º. Fica autorizado o ressarcimento do auxílio saúde ao empregado público que optar pela adesão de plano de saúde de forma particular, obedecido o limite dos valores pagos ao plano de saúde contratado pelo CREFITO-11.

Parágrafo Primeiro. Os requerimentos de ressarcimento dos valores custeados com assistência à saúde (ANEXO II) deverão ser direcionados mensalmente à Coordenação-Geral do CREFITO-11 para o e-mail coordenacaogeral@crefito11.gov.br, juntamente com os comprovantes de pagamentos de mensalidades em anexo único.

Parágrafo Segundo. O ressarcimento será mensalmente efetuado pelo Setor Financeiro até o dia 30 do mês corrente, diretamente na conta salário do colaborador.

Parágrafo Terceiro. Os valores referentes ao ressarcimento do auxílio saúde pelos colaboradores tem natureza indezatória, concedido por meio de pecúnia pelo CREFITO-11.

Art. 3º A exclusão dos colaboradores do plano de saúde fornecido pela autarquia de requerimento formal de exclusão do benefício direcionados à Coordenação-Geral.

Parágrafo Primeiro. O requerimento deverá conter, necessariamente, os seguintes dados: nome completo do colaborador, CPF, RG, matrícula, descrição de motivos da não adesão e comprovação de contratação de plano de saúde diverso do oferecido pelo Conselho.

Parágrafo Segundo. O requerimento deverá ser encaminhado para a Coordenação-Geral do CREFITO-11 para o e-mail coordenacaogeral@crefito11.gov.br, que fará a análise dos requisitos e, posteriormente, remeterá o pedido ao Presidente para ratificação.

Art. 8º Esta Portaria entra em vigor na data de sua edição.



SÉRGIO GOMES DE ANDRADE
Presidente do CREFITO-11



ANEXO I – Requerimento de exclusão do plano de saúde fornecido pelo CREFITO-11

REQUERIMENTO EXCLUSÃO DO PLANO DE SAÚDE

EU, _____, em
exercício de cargo público no CREFITO-11, matrícula nº _____, inscrito no CPF nº
____.____.____-__, RG nº _____, venho requerer a exclusão do plano de saúde
fornecido pelo Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 11ª Região,
tendo em vista a contratação de plano de saúde por meio particular, conforme contrato de
prestação de serviços em anexo.

Declaro serem verdadeiras as informações por mim aqui prestadas.

_____, ____/____/____

Local

Data

Assinatura



ANEXO II – Requerimento reembolso auxílio saúde CREFITO-11

REQUERIMENTO RESSARCIMENTO AUXÍLIO SAÚDE

EU, _____, em
exercício de cargo público no CREFITO-11, matrícula nº _____, inscrito no CPF nº
____.____.____-__, RG nº _____, venho requerer o reembolso do custeio com
assistência à saúde de forma particular, na forma de auxílio de caráter indenizatório, por
meio de ressarcimento, previsto na Portaria CREFITO-11 nº 19, de 30, de março, de 2021,
conforme o comprovante de pagamento de mensalidade referente ao mês ____/____
devidamente quitado em anexo.

Declaro serem verdadeiras as informações por mim aqui prestadas.

_____, ____/____/____
Local Data

Assinatura

