**INDICAÇÃO Nº \_\_\_964\_\_\_\_/2017**

 **Autoria**: **Vereadora Adriana Aparecida Felix.**

 **Referente**: Solicito Pagamento de Adicional de Insalubridade aos Agentes Comunitários de Saúde.

 **INDICO À MESA,** nos termos regimentais, que seja encaminhado ofício ao Senhor Prefeito Municipal, solicitando de Sua Excelência, junto a Secretaria Municipal de Finanças, a possibilidade do Pagamento de Adicional de Insalubridade aos Agentes Comunitários de Saúde, em conformidade da *Lei nº 13.342, de 03 de outubro de 2016.*

 **JUSTIFICATIVA** Esta solicitação se faz necessária, para atendermos as reivindicações verbais que esta Vereadora recebe dos profissionais de Agentes Comunitários de Saúde devido a lei acima citada.

 Plenário Vereador Mauricio Alves Braz, 20 de Abril de 2017.

ADRIANA APARECIDA FELIX

 **Adriana do Hospital**

Vereadora