**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, tenho conhecimento das leis de adiantamento e estou ciente da responsabilidade quanto ao cumprimento das mesmas.

Uma vez que eu não cumpra com as formalidades legais para utilização e para prestação de contas do adiantamento a mim concedido, ficarei sujeito às penalidades previstas no art. 25 do Decreto n° 088/2024, incluindo o bloqueio de minhas funções e vencimentos.

São Gonçalo, XX de XXXXXXXXX de XXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Servidor(a)

Nome e Matrícula: