**COMUNICADO RESPONSABILIDADE DE SOLICITAÇÃO DE**

**LICENÇA-MATERNIDADE, POR MOTIVO DE ADOÇÃO, JUNTO AO INSS**

Sr.(a) <<nome empregado(a)>>,

Mediante ao recebimento do <<Termo de Guarda para Fins de Adoção/Certidão de nascimento do adotado>>, COMUNICAMOS que, a partir dessa data, V.S.ª deverá se afastar imediatamente das atividades, bem como solicitar ao Instituto Nacional do Seguro Social – INSS a licença-maternidade em virtude de adoção (licença adoção).

Cumpre-se alertar que o pagamento da referida licença é de responsabilidade do INSS e, caso ocorra indeferimento daquele órgão quanto a licença pleiteada, V.S.ª deverá retornar imediatamente às atividades e o período que permaneceu afastado(a) será enquadrado como “faltas justificadas” para todos os efeitos legais.

Cumpre-se alertar, ainda, que fica V.S.ª responsável de apresentar, a esta Diretoria de Serviço Administrativo, o Comunicado de Decisão do INSS demonstrando o período de licença concedido.

<<município>>, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

<<Nome do(a) Diretor(a) de Serviço Administrativo>>

Ciente:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

<<nome e assinatura do(a) empregado(a)>>