

DECLARAÇÃO PARA VALE-TRANSPORTE

NOME DO SERVIDOR: _____

MATRÍCULA: _____

TEL: _____

- () Opto pelo Vale-Transporte
() Não opto pelo Vale-Transporte

Nos termos do art. 92 da Lei Complementar 007/03, solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me:

- a) a utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- b) a renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração em meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- c) autorizo o desconto mensal para concorrer ao custeio do Vale-transporte, conforme previsto no art. 92, § 2º da Lei Complementar 007/2003;
- d) declaro estar ciente que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-transporte constituem falta grave.

Obs. O comprovante de residência apresentado deverá ser em nome do pai/mãe, cônjuge (com apresentação da certidão de casamento), ou contrato de aluguel se for o caso.

Local de trabalho é:

Rua/Av. _____,

Nº, _____ Bairro, _____

Compl: _____, Local/setor: _____

Minha residência atual é:

Rua/Av. _____,

Nº, _____ Complemento, _____

Bairro: _____, Cidade, _____ UF: _____

Meio de transporte:

1) Residência-Trabalho:

Saída (Bairro): _____ Inermed. _____ Destino: _____

Saída (Bairro):: _____ Inermed. _____ Destino: _____

2) Trabalho-Residência:

Saída (Bairro):: _____ Inermed. _____ Destino: _____

Saída (Bairro):: _____ Inermed. _____ Destino: _____

Dias de Trabalho: () segunda () Terça () Quarta () Quinta () Sexta () Sábado () Domingo

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor

Assinatura do Secretário ou Diretor