



Prefeitura Municipal de Rio Grande da Serra

ESTADO DE SÃO PAULO

Departamento Pessoal

Requerimento de Vale Transporte

LEIA ATENTAMENTE E PREENCHA TODOS OS CAMPOS, O VALE TRANSPORTE É UM BENEFÍCIO PARA O SERVIDOR. UTILIZE-O DEVIDAMENTE.

DADOS PESSOAIS

NOME: _____	
CARGO: _____	MATRÍCULA: _____
ENDEREÇO: _____	Nº _____
BAIRRO: _____	CIDADE: _____ CEP: _____

LOCAL DE TRABALHO

SECRETARIA: _____	UNIDADE: _____
LOCAL DE TRABALHO: ENDEREÇO: _____	
	Nº _____ BAIRRO: _____
HORÁRIO DE TRABALHO: _____	
DIARISTA () PLANTONISTA ()	

TRANSPORTE - TIPO DE VALES QUE UTILIZARÁ:

	TIPO	NOME E Nº DA LINHA	EMPRESA TRANSPORTADORA	TARIFA R\$
01				
02				
03				
04				
05				
06				

POSSUI VEÍCULO PRÓPRIO? SIM () NÃO ()

UTILIZA VEÍCULO PRÓPRIO PARA IR AO TRABALHO? SIM () NÃO ()

LEIA COM ATENÇÃO:

Declaro: Estar ciente que contribuirei com o valor equivalente a 6% (seis por cento) do meu salário base, como despesa de Vale Transporte e que esse valor será descontado mensalmente no meu holerite, conforme Lei Municipal nº 1.384, de 11 de Dezembro de 2001.

Declaro ainda que as informações acima, por mim prestadas, são verdadeiras, comprometo-me a solicitar o cancelamento do Vale Transporte tão logo não seja mais necessário utilizá-lo. Caso venha a optar pelo recebimento do benefício e passar a utilizá-lo de forma irregular, que não no deslocamento da residência - trabalho e vice-versa, estarei cometendo falta grave nos termos do Artigo 6º da Lei Municipal nº 1.384, de 11 de Dezembro de 2001, sob pena de DEMISSÃO por JUSTA CAUSA.

ATENÇÃO

O Vale Transporte deverá ser solicitado pessoalmente no Departamento Pessoal, acompanhado de cópia atualizada de comprovante de endereço (Água, Luz ou Telefone Fixo) no NOME DO SOLICITANTE, CÔNJUGE OU PAIS.

Rio Grande da Serra, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura Requerente _____

