



**1. EMPREGADO**

Nome:

Emprego:

Matrícula:

Data de nascimento:

Identidade:

Órgão Expedidor:

CPF:

**2. OPÇÃO**

( ) Opto pela utilização do vale-transporte ( ) Não opto pela utilização do vale-transporte

Nos termos do artigo 7º do Decreto Nº 95.247 de 17 de Novembro de 1987, solicito receber o vale-transporte e comprometo-me a:

1. Utilizá-lo exclusivamente para o meu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
2. Renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
3. Autorizar o desconto até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para o custeio do vale-transporte (conforme o artigo 9º do Decreto Nº 95.247/87);
4. Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do vale-transporte constituem falta grave (conforme o artigo 3º do artigo 7º do Decreto Nº 95.247/87).

**3. RESIDÊNCIA ATUAL**

Endereço:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

**4. MEIO DE TRANSPORTE**

		Tipo	Nome e nº da linha	Empresa transportadora	Tarifa
Residência/Trabalho	1				
	2				
	3				
	4				
Trabalho/Residência	1				
	2				
	3				
	4				

Local e data

Assinatura