



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
PRAÇA DAS BANDEIRAS, 77 – CENTRO – BRUSQUE SC**

FORMULÁRIO PARA O RECEBIMENTO DO AUXÍLIO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

EU, _____ CARGO: _____

CPF Nº _____, declaro para os devidos fins, que resido na:

Rua:	Nº:	Bairro:
Cidade:	CEP:	Estado:

Matrícula: _____ Data de Início: _____ Data Final: _____ Salário Base: R\$ _____

Optando por receber auxílio-transporte, comprometo-me:

- A utilizá-los exclusivamente para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.
- A renovar o endereço residencial acima declarado, ANUALMENTE, ou sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transportes mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

*Declaro estar igualmente ciente da lei federal nº 7.418 de 16 de dezembro de 1985 que cria e regulamento o pagamento do vale-transporte e que obriga todo empregador a pagar ao trabalhador os valores para utilização em despesas de deslocamento residência-trabalho e vice-versa, SOMENTE a parcela que exceder a 6% (seis por cento) do seu salário base.

*Declaro para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de auxílio--transporte, a veracidade de todas as informações constantes neste documento, estando ciente que constitui falta grave a impropriedade de qualquer destas informações.

DECLARAÇÃO DE TRAJETO

Residência - Trabalho:

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)

Trabalho – Residência

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)

TOTAL DOS GASTOS COM DESLOCAMENTO

() Utilizo o transporte todos os dias úteis.

() Utilizo somente _____ dias por semana.

ANEXAR:

* Cópia de endereço residencial atualizado (mês atual).

* Uma (1) passagem de ônibus de ida e uma (1) passagem de volta.

(A FALTA DE QUALQUER DESTES DOCUMENTOS IMPLICARÁ NO INDEFERIMENTO DO BENEFÍCIO)

Brusque, dia _____ do mês _____ do ano _____

ASSINATURA DO SERVIDOR