



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

REQUERIMENTO PARA: NOSSO BRUSQUE (TRANSPORTE MUNICIPAL)

Nome: _____

Nome da Mãe: _____

CPF: _____ RG: _____ Data Nasc.: _____

Matrícula: _____ Data Início: ____/____/____ Término Contrato: ____/____/____

Salário Base: R\$ _____ () Efetivo () Celetista () Comissionado

Nº Cartão Nosso Brusque: _____ Secretaria: _____

Nos termos do **Decreto nº 6.131** de 19 de outubro de 2009, solicito receber o Auxílio-Transporte e **comprometo-me**:

- a) Atualizar meu endereço residencial anualmente, ou sempre que houver alteração deste.
- b) estar ciente que, presumir-se-ão verdadeiras as informações declaradas, sem prejuízo da apuração da responsabilidade administrativa, civil e penal.

Minha residência atual

Rua/Av. _____ Número: _____ Complemento: _____

CEP: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

Residência-Trabalho

Empresa de Ônibus: _____ Tarifa Atual: R\$ _____ Consumo diário _____

ITINERÁRIO:

(ORÍGEM) _____ x (DESTINO) _____

(ORÍGEM) _____ x (DESTINO) _____

Documentos necessários:

1. Anexar cópia de comprovante de residência recente, **em nome do solicitante**. Quando aluguel, cópia do Contrato;
2. **Qualquer documento que não esteja de acordo com a solicitação acima, ou a falta destes documentos, acarretará no indeferimento do pedido do auxílio-transporte.**
3. É de inteira responsabilidade do solicitante, a entrega correta de todos os documentos solicitados.

Brusque, _____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor