SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE

Regulamentado pela Lei Nº 1.53/88

CIDADE DE CARAPICUÍBA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Nome Completo: _____

Matrícula : _____ CPF: _____

Endereço de re sidencial: _____

Complemento: _____ _Telefone _____

Bairro: _____ Cidade/UF _____

Local de Trabalho (nome): _____

Endereço do Local de trabalho: _____

Bairro: _____Cidade/UF _____

Deslocamento – Re sidência/Trabalho

ORDEM	EMPRESA – Nº DA LINHA	VALOR DA PASSAGEM	Nº DE VEZES
01			
02			
03			

Deslocamento – Trabalho/Residência

ORDEM	EMPRESA – Nº DA LINHA	VALOR DA PASSAGEM	Nº DE VEZES
01			
02			
03			

DECLARAÇÃO DO FUNCIONÁRIO

( ) Declaro que as linhas discriminadas são as mais adequadas ao trajeto Residência/Trabalho e vice versa, sendo verdadeiras e atuais as informações acima.

( ) Diarista: Segunda a sexta-feira

( ) Plantonista: _____( ) Outros: _____

( ) Declaro que NÃO DESEJO receber Vales Transportes.

A declaração falsa ou o uso indevido do vale transporte constituem falta grave. Decreto Nº 95.247, Art. 7 § 3º.

Data: _____/_____/_____

_____

Assinatura do Funcionário

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO	PROTOCOLO
A solicitação de vale transporte deverá conter anexado COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA : (conta de consumo: Água, Luz, Telefone ou Extrato Bancário enviado pelo correio devidamente datado) com data atualizada (mês corrente o u mês anterior), em nome do funcionário. Se o comprovante de residência estiver em nome do cônjuge anexar cópia de certidão de casamento.	