





Nome:											
Data de nascimento:	CPF:			Data de admissão:			Setor:				
____/____/____	____.____.____-			____/____/____			Função:				
Vale transporte - Aceita: (    ) Sim    (    ) Não											
Endereço:											
Cep				Nº				Complementos:			
Bairro:											
ONIBUS	TARIFA	QUANTIDADE				ONIBUS	TARIFA	QUANTIDADE			

Artigo 1 / Lei nº 7.418 - CLT: “Vale-transporte é um benefício que o empregador fornece ao empregado para utilização EFETIVA em despesas de deslocamento residência-trabalho e vice-versa, através do sistema de transporte coletivo (...). O uso indevido pode acarretar demissão por Justa Causa.

Segunda via de Cartões de Transporte: R\$ 15,00.

ALELO - Aceita: (    ) Sim    (    ) Não											
		(    ) VALE ALIMENTAÇÃO - ACEITO EM SUPERMERCADOS/HIPERMERCADOS									
		(    ) VALE REFEIÇÃO - ACEITO EM RESTAURANTES / LANCHONETES									
Atenção: Após a solicitação do benefício a troca só será permitida após 6 meses de utilização. Desconto: 20% sobre valor do benefício/Mês											
Prazo de 7 dias úteis após a admissão para entrega do cartão - Valor de Segunda via: R\$ 6,00											

DECLARAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DOS BENEFÍCIOS
--