

SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO

FORMULARIO

Título:	SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE	Código	Revisão	Página
Depto:	RECURSOS HUMANOS	FO-RHU-012	0	1 de 2

DADOS DO EMPREGADO:					
Nome:					
CPF:					
eço:Nº : Município:UF:					
CEP:					
Opção de Vale Transporte sim () não ()					
Declaro e concordo com a opção acima assinalada					
Assinatura empregado					
Vale Transporte (Preencher somente se marcou a opção "SIM").					
Quantidade de Conduções Casa para Trabalho por dia: () Metrô/Trem () Ônibus Municipal () Ônibus Intermunicipal.					
Quantidade de Conduções Trabalho para Casa por dia: () Metrô/Trem () Ônibus Municipal () Ônibus Intermunicipal					
Empresa (s) Fornecedora (s) do Vale Transporte:					
Nome da (s) linha (s): Municipal: intermunicipal:					
Valor unitário das conduções R\$: Metrô/Trem Ônibus Municipal Ônibus Intermunicipal					
Observações:					

DECLARAÇÃO DO EMPREGADO

- Autorizo a empresa a descontar até o limite de 6% do meu salário básico mensal destinado a cobrir o fornecimento de vales transporte por mim utilizados.
- Declaro que as linhas acima discriminadas são as mais adequadas ao trajeto residência/trabalho e vice versa, sendo verdadeiras e atuais as informações acima.

CÓPIA CONTROLADA





SISTEMA DE GESTÃO INTEGRADO

FORMULARIO

Título:	SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE	Código	Revisão	Página
Depto:	RECURSOS HUMANOS	FO-RHU-012	0	2 de 2

A declaração falsa ou o uso indevido do benefício, caracteriza a rescisão do contrato individual de trabalho por justa causa, ato de improbidade, conforme art, 482 da CLT.				
Data:/	Assinatura Empregado			

CÓPIA CONTROLADA