

SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE

Nos termos do artigo 7º. do Decreto Lei No. 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito receber o Vale Transporte e comprometome:

- a)** a utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- b)** a renovar anualmente ou sempre que ocorrer alterações no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
- c)** autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para concorrer ao custeio do Vale Transporte (conforme o artigo 9º. do Decreto No. 95247/87);
- d)** declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale Transporte constituem falta grave (conforme o parágrafo 3º. do artigo 7º. do Decreto No. 95247/87).
- e)** declaro estar ciente de que como é previsto na Lei de vale transporte, em caso de rescisão a empresa pode descontar os valores de vale transporte referente aos dias não trabalhados no mês, bem como recargas futuras já programadas.

Nome Completo:					
Endereço:					Nº
Complemento:		Bairro:			
CEP:	Cidade:				UF:
<input type="checkbox"/> OPTO pela utilização do VT			<input type="checkbox"/> NÃO OPTO pela utilização do VT		
<input type="checkbox"/> POSSUO cartão de transporte			<input type="checkbox"/> NÃO POSSUO cartão de transporte		
MEIO DE TRANSPORTE – RESIDÊNCIA/ TRABALHO					
TIPO (Exemplos: Ônibus/Metrô/ Trem, Fretado)	OPERADORA (Exempl: SPTRANS, TOP, RIOCARD, DFTRANS...)	BILHETE (Exemplos: CARTÃO TOP, B ÚNICO SP...)	TARIFA (Valor Unitário)	MUNICIPAL ou INTERMUNICIPAL	VALE PAPEL ou ELETRÔNICO

MEIO DE TRANSPORTE - TRABALHO/ RESIDÊNCIA					
TIPO (Exemplos: Ônibus/Metrô/ Trem, Fretado)	OPERADORA (Exempl: SPTRANS, TOP, RIOCARD, DFTRANS...)	BILHETE (Exemplos: CARTÃO TO BILHETE ÚNICO SP...)	TARIFA (Valor Unitário)	MUNICIPAL ou INTERMUNICIPAL	VALE PAPEL ou ELETRÔNICO

Local, _____, ____ de ____ de 20____.

Assinatura do Funcionário