

Declaração e Termo de Compromisso de Uso de Vale-Transporte

☒ ADMISSÃO ☐ CADASTRO ☐ ALTERAÇÃO ☐ CANCELAMENTO

Nome do Funcionário: Flávio Machado Lopes

Endereço: ER. Henrique Gomes de Jesus n° 140 Bairro: Parque Jandaia

Cidade: Carapicuíba Estado: SP CEP: 06333140

Unidade _____ REG: _____

Nos termos da Lei Nº 7.418 de 16 de Dezembro de 1985. Declaro:

☒ TER INTERESSE EM UTILIZAR O VALE TRANSPORTE

TEMPO MÉDIO DE DESLOCAMENTO DA RESIDÊNCIA A EMPRESA E VICE E

VERSA: 2 horas e 0 minutos.

☐ NÃO TER INTERESSE EM UTILIZAR O VALE TRANSPORTE, pois utilizo o(s) seguinte(s) meio(s) de transporte ☐ Carro ☐ Moto ☐ Carona ☐ outros/especificar _____

Autorizo descontar mensalmente de meus vencimentos, até o limite de 6% (seis por cento) do meu salário – valor destinado a cobrir o fornecimento de vale-transporte por mim utilizado.

DECLARO ESTAR CIENTE QUE:

- Declaração falsa ou uso indevido do vale-transporte constituem FALTA GRAVE (§ 3º do artigo 7º do Decreto 95247/87) e podem ensejar a rescisão de meu Contrato de Trabalho por JUSTA CAUSA.
- Deverei atualizar as informações prestadas sempre que ocorrer alterações de endereço e/ou dos serviços e meio de transportes utilizados no meu percurso residência-trabalho e vice-versa.
- Caso queira cancelar o recebimento do vale-transporte, deverei preencher nova Declaração e Termo de Compromisso.

Para efeito de concessão do beneficiário indica:

A- IDA AO TRABALHO

OPERADORA (empresa)	ITINERÁRIO (nos trajetos, informe o nome e número da linha)	CARTÃO (NOME E NUMERO)	TIPO (trem /ônibus/metro)	VALOR
1- Delrey	Linha 22 Terminal estação km 21		ônibus	5,30
2- CPTM	Linha diamante sentido Julio prestes	TOP Nº 14.07.02407649-9	Trêm	5,00
3-				

B- VOLTA PARA CASA

OPERADORA (empresa)	ITINERÁRIO (nos trajetos, informe o nome e número da linha)	CARTÃO (NOME E NUMERO)	TIPO (trem /ônibus/metro)	VALOR
1- CPTM	Linha diamante sentido Cotia	TOP Nº 14.07.02407649-9	Trêm	5,00
2- Delrey	Linha 22 Parque Jandaia		ônibus	5,30
3-				

Declaro serem exatas e verdadeiras as informações prestadas e tenho plenos conhecimentos dos meus direitos, deveres e conseqüências que poderão ocasionar em meu contrato de trabalho.

- Em caso de alteração, anexar comprovante de endereço.

23 / 05 / 2024

Flávio Machado Lopes

Assinatura