

DECLARAÇÃO PARA FINS DE UTILIZAÇÃO DE VALE TRANSPORTE

EMPREGADOR: () UNA () Anima () UniBH

DADOS PESSOAIS DO COLABORADOR

Nome:

Data de Admissão:

Campus:

Cargo:

Jornada de Trabalho: () Segunda à Sexta () Segunda à Sábado () 12 x 36 () Outros _____

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Tel. Residencial:

Tel. Celular:

CPF:

RG:

Data Nascimento:

Nome da Mãe:

O Vale-Transporte é um direito do trabalhador. Interessa-lhe usufruí-lo?

SIM ()

NÃO ()

Autorizo o EMPREGADOR a descontar mensalmente de meus vencimentos, até o limite de 6% do meu salário base. O valor destinado a cobrir o fornecimento de Vale-transporte por mim utilizado.

Preencha no quadro abaixo as condições necessárias para o seu transporte ao trabalho:

SENTIDO: CASA/EMPRESA				SENTIDO: EMPRESA/CASA			
Quantidade	Linha	Tarifa (R\$)	Emissor	Quantidade	Linha	Tarifa (R\$)	Emissor

- Declaro que a partir desta data, faço minha opção pela participação como beneficiário do **PROGRAMA DE VALE TRANSPORTE**, comprometendo-me a utilização desse benefício exclusivamente no meu deslocamento residencial / trabalho e vice-versa.
- Em caso de perda, roubo ou má utilização do cartão por parte do colaborador, será cobrada taxa para emissão de segunda via do benefício.
- Comunicarei imediatamente a área de Benefícios em caso de mudança de endereço, informando comprovante de residência atualizado em meu nome. Sujeitando-me às penalidades previstas em Lei. Dessa forma, estou ciente que a declaração falsa ou seu uso indevido (Lei nº 7.418/85, Decreto nº 95.247/87, capítulo II, Art. 7º da CLT), constitui falta grave.
- Para garantirmos o pedido correto do Vale Transporte, é imprescindível o preenchimento correto dos dados solicitados. Essa informação é de responsabilidade do colaborador.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do Colaborador: _____