

SOLICITAÇÃO/DESISTÊNCIA DE VALE-TRANSPORTE

IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO

| | | | | | |
|--------------|-----------------------------|------------|---------------------------|------------|----|
| 1 - NOME | Patricia Reis da Paz | | 2 - CARTEIRA PROFISSIONAL | | |
| 3 - CARGO | | | 4 - SETOR | | |
| 5 - ENDEREÇO | Rua Professora Abramo Pezzi | | | | |
| 6 - BAIRRO | Cinquentenario | 7 - CIDADE | Caxias do Sul | 8 - ESTADO | RS |

SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--|-------------------------------|---------------------------------|
| 9 | Tipo de condução utilizada no trajeto casa-trabalho-casa | | | <input checked="" type="checkbox"/> ÔNIBUS | <input type="checkbox"/> TREM | <input type="checkbox"/> OUTROS |
| 10 | Se ônibus | <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL | <input type="checkbox"/> INTERMUNICIPAL | EMPRESA: | Visate | |
| 11 | Quantas conduções você utiliza no trajeto casa-trabalho-casa: | | | | | |
| 12 | O Vale-Transporte (excedente de 6% do salário base mensal) é um direito do trabalhador. Interessa-lhe Utilizá-lo: | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> SIM | | <input type="checkbox"/> NÃO | | | |
| 13 | <p>A presente declaração será renovada anualmente ou sempre que houver alteração de endereço residencial ou meio de transporte e empregado, sob pena de suspensão do benefício, até cumprimento da exigência.</p> <p>A declaração falsa ou uso indevido do benefício caracteriza a rescisão do contrato individual de trabalho por justa causa, ato de improbidade, conforme CLT Art. 482,a</p> <p>O beneficiário compromete-se a utilizar o Vale-Transporte exclusivamente no efetivo deslocamento residencial e vice-versa.</p> | | | | | |
| 14 | Ciente _____, Caxias do Sul, 20 de Maio de 2024 | | | | | |
| 15 | ASSINATURA DO EMPREGADO: | | | 16 | ASSINATURA DO EMPREGADOR: | |

DESISTÊNCIA DE VALE-TRANSPORTE

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|----|---------------------------|--|--|
| 17 | <p>Pelo presente valho-me da opção de não utilizar o sistema de Vale Transporte por ter meios de locomoção que não afetam o meu salário básico. Esta decisão é válida enquanto não necessitar desse recurso legal.</p> <p>A opção, que por tempo indeterminado, é expressão de minha livre e espontânea vontade.</p> | | | | | | |
| 18 | Ciente _____, _____ de _____ de _____ | | | | | | |
| 19 | ASSINATURA DO EMPREGADO: | | | 20 | ASSINATURA DO EMPREGADOR: | | |