

Nome:			
Cargo:		Setor:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:

1. O Vale-Transporte (excedente a 6% do salário básico mensal) é um direito do trabalhador. Interessa-lhe usufruí-lo?

☐ Sim

☐ Não

2. Que tipo de condução você usa de casa ao trabalho e vice-versa?

3. Para vir ao trabalho e voltar para casa, quantas conduções diárias você utiliza?

Segunda a sexta? _____ Sábado? _____ Domingo? _____

4. Assinale com um X o tipo de Vale:

A	C	D	E	F	G	H	I	J	M	S
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. A presente declaração será renovada anualmente ou sempre que houver alteração de endereço residencial e/ou meio de transporte empregado, sob pena de suspensão do benefício, até o cumprimento da exigência.

6. O beneficiário compromete-se a utilizar o Vale-Transporte **exclusivamente** ao efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

7. A declaração falsa ou uso indevido do benefício caracteriza a rescisão do contrato individual de trabalho por justa causa, ato de improbidade, conforme CLT, artigo 482, a.

Ciente,

Fortaleza, _____ de _____ de _____

Assinatura do funcionário

Direção

OBS₁. Em qualquer caso, o formulário, total ou parcialmente preenchido e assinado, deve ser encaminhado ao Setor de Pessoal.

OBS₂. Deverá ser anexada a essa declaração uma cópia do comprovante de endereço.