REQUERIMENTO DE VALE TRANSPORTE

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E CONTATO

NOME COMPLETO:		
ENDEREÇO:		
NÚMERO:	**COMPLEMENTO:**	
BAIRRO:		**CEP:**
CIDADE:		**UF:**
CARGO:		**MATRÍCULA:**

FARÁ USO DE TRANSPORTE PÚBLICO?
( )NÃO ( ) SIM (preencher os meios de transporte público a ser utilizado)

MEIOS DE TRANSPORTE PÚBLICO A SER UTILIZADO

EMPRESA	LINHA	QTDE (*)

(*) CALCULAR A QUANTIDADE DE PASSAGENS POR DIA (IDA E VOLTA)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Assumo o compromisso de:
a) manter meus registros funcionais atualizados e informar à pessoa responsável sobre qualquer modificação de endereço e,
b) utilizar o Vale-Transporte EXCLUSIVAMENTE para meu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que a não atualização de informações relacionadas ao meu endereço acarretará a suspensão do benefício e que a falsidade das informações prestadas ou o uso indevido do Vale-Transporte poderá significar a rescisão do meu contrato de trabalho por JUSTA CAUSA, conforme artigo 482, alínea “a” da C.L.T. ou artigo 151 e seguintes da Lei 2028/97.

Declaro ainda que, ao optar pelo uso do vale-transporte, autorizo a empresa a descontar mensalmente até o limite de 6% (seis por cento) de meus vencimentos, excluídos quaisquer adicionais ou vantagens.

Local e data: _____, _____/_____/_____

Assinatura: _____