



PREFEITURA MUNICIPAL DE FELIZ

FORMULÁRIO PARA REQUISIÇÃO DE INCLUSÃO OU CANCELAMENTO DE VALE TRANSPORTE

IDENTIFICAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO	
NOME COMPLETO:	
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:
RG:	CPF:
LOGRADOURO:	NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO/DISTRITO:
MUNICÍPIO:	UF:
FONE:	E-MAIL:
FUNÇÃO/CARGO:	

Sirvo-me da presente venho SOLICITAR:

Vale transporte para o trecho Feliz x _____ e vice-versa, nos seguintes dias e horários: (Juntamente com o requerimento deverá ser entregue comprovante de residência atualizado)

- () 2ª feira Horário de chegada: _____ Horário de saída: _____
- () 3ª feira Horário de chegada: _____ Horário de saída: _____
- () 4ª feira Horário de chegada: _____ Horário de saída: _____
- () 5ª feira Horário de chegada: _____ Horário de saída: _____
- () 6ª feira Horário de chegada: _____ Horário de saída: _____

Declaro que este pedido retrata a real necessidade da utilização do benefício do vale transporte, e estou ciente desconto de até 6% calculado sobre o vencimento básico, com fundamento no artigo 6º do Decreto nº 3214/2014.

Assinando este termo, declaro ainda, estar ciente de que o benefício do vale transporte é de uso pessoal e intransferível, e poderá ser utilizado somente para o deslocamento para o trabalho. Qualquer outra forma de utilização do benefício poderá acarretar ao servidor sanções legais.

Cancelamento do benefício do vale transporte a contar de (data do cancelamento).

Assinando este termo, declaro estar ciente de que o benefício do vale transporte só será novamente concedido após o preenchimento do formulário de requerimento de vale transporte.

Feliz, _____ de _____ de _____.

Assinatura