

SOLICITAÇÃO DO BENEFÍCIO DE VALE TRANSPORTE

Nos termos da Lei nº. 7.418 de 16 de dezembro de 1.985, alterada pela Lei nº. 7.619 de 30 de setembro de 1.987, regulamentada pelo Decreto nº. 95.247 de 17/11/87, que instituiu e normalizou o benefício do VALE TRANSPORTE,

SOLICITO QUE SEJA: – INCLUIDO – EXCLUÍDO – ALTERADO

Nome do Funcionário: _____ Matrícula: _____

Cargo/Emprego Público: _____

CPF: _____ RG: _____ Data de Nascimento: _____

E-mail: _____ Celular: _____

Endereço Residencial: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Meio de Transporte utilizado: _____

Percurso 1: _____

Percurso 2: _____

Percurso 3: _____

Percurso 4: _____

Preço Unitário da passagem: R\$ _____

Preço Unitário da passagem: R\$ _____

Quantidade de passes por dia: _____ Quantidade de passes por mês: _____

1. Restrito aos empregados contratados sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

2. Tenho conhecimento de que o VALE TRANSPORTE:

- a. Não tem natureza salarial;
- b. Não incorpora à remuneração para qualquer efeito;
- c. Não constitui base de contribuição previdenciária e do FGTS;
- d. Não configura rendimento tributável; e
- e. Somente deverá ser utilizado para meu deslocamento residencial/local de trabalho/e vice e versa.

3. Autorizo o desconto até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para o custeio do vale- transporte, bem como, em caso de ocorrer a minha Rescisão do Contrato de Trabalho que seja efetuado o desconto da parcela que me couber e que tenha sido utilizada dentro do respectivo mês. (conforme o artigo 9º do Decreto Nº 95.247/87);

5. Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do vale-transporte constituem falta grave (conforme o artigo 3º do artigo 7º do Decreto Nº 95.247/87).

Monte Aprazível, _____ de _____ de _____

Assinatura do (a) funcionário (a)

A solicitação deverá ser protocolada no Departamento de Recursos Humanos, mensalmente, **até o dia 25 de cada mês**, referente ao **uso no mês subsequente**.