

SETOR DE RECURSOS HUMANOS - SRH

| DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE VALE-TRANSPORTE | | |
|--|---------------|-----------|
| EMPREGADO(A) PÚBLICO(A): | | |
| RG: | CPF: | ADMISSÃO: |
| EMPREGO PÚBLICO: | | |
| LOTAÇÃO: | Nº do Cartão: | |
| ENDEREÇO | | |
| RUA: | Nº / COMPL.: | |
| BAIRRO: | CEP: | |
| CIDADE: | UF: | |

Nos termos do art.7º do Decreto Federal nº 95.247 de 17 de novembro de 1987, diante da opção pelo recebimento pelo Vale-Transporte, comprometo-me a:

- Utilizá-lo exclusivamente para meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa em transporte **coletivo público urbano**, ou **intermunicipal com características semelhantes aos urbanos**, de acordo com legislação vigente.
- Renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração do meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequado ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa, seguido do meu comprovante de residência, sob pena de suspensão do meu benefício até o cumprimento integral da exigência.
- Autorizar o desconto de até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para como custeio do Vale-Transporte em conformidade com o artigo 9º, do Decreto Federal nº 95.247/87.
- Estar ciente de que, no caso de declaração falsa e/ou o uso indevido do Vale-Transporte, constituem falta grave ou ilícito penal, conforme parágrafo 3º, do artigo 7º, do Decreto Federal nº 95.247/87, e de que o **CISTR** poderá dispensar-me por justa causa, nos termos do artigo 482 da CLT, e de acordo com o disposto nos parágrafos 1º e 2º, do artigo 6º do Decreto Estadual nº 33.064, de 13 de março de 1991.

| CIENTE DAS OBRIGAÇÕES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SEGUE MINHA DEFINIÇÃO: | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> OPTO PELO VALE-TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> NÃO OPTO PELO VALE-TRANSPORTE |

| RESIDÊNCIA - TRABALHO | | | |
|-----------------------|---------------|---------|------------|
| Nº DA LINHA | NOME DA LINHA | EMPRESA | TARIFA R\$ |
| | | | |
| | | | |

| TRABALHO - RESIDÊNCIA | | | |
|-----------------------|---------------|---------|------------|
| Nº DA LINHA | NOME DA LINHA | EMPRESA | TARIFA R\$ |
| | | | |
| | | | |

| LOCAL E DATA | ASSINATURA |
|----------------------|------------|
| _____ / ____ / ____. | _____ |

OBS: deverá ser anexado a esta declaração o comprovante de residência (luz, telefone, extrato bancário, etc.), referente ao mês da opção pela concessão do Vale-Transporte e em nome do empregado(a) público(a).