

**PREENCHIMENTO DE DADOS PESSOAIS**

01 - NOME COMPLETO	
02 - ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, NÚMERO, BLOCO, APTO., SALA, ETC.).	03 - BAIRRO
04 - CIDADE	05 - ESTADO
06 - CEP	07 - TELEFONE

**OPÇÃO DE BENEFÍCIO**

<input type="checkbox"/> VALE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> ESTACIONAMENTO	<input type="checkbox"/> NÃO OPTANTE	<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> ALTERAR PERCURSO	<input type="checkbox"/> ALTERAR HORÁRIO	<input type="checkbox"/> CANCELAR
--	---	--------------------------------------	----------------------------------	---	--	-----------------------------------

**DADOS PARA SOLICITAÇÃO DE VALE - TRANSPORTE**

HORÁRIO DE TRABALHO	<input type="checkbox"/> SEGUNDA À SEXTA <input type="checkbox"/> SEGUNDA À SEXTA – SÁBADOS ALTERNADOS <input type="checkbox"/> SEGUNDA À SABADO <input type="checkbox"/> REEREVEZAMENTO 12X36										
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO				
ENTRADA											
SAÍDA											
Nº LINHA/ EMPRESA	VALOR DO VT	INÍCIO	TÉRMINO	QUANTIDADE DIÁRIA							
				S	T	Q	Q	S	S	D	TOTAL
<b>TOTAL DE VALES - TRANSPORTES POR SEMANA</b>											

- A utilizá-los para o meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- Ao renovar o endereço residencial acima declarado, sempre que houver alterações do meu endereço residencial, ou dos meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

Declaro estar igualmente ciente de que até 6% do meu salário básico ou vencimento poderá ser utilizado para custear os vales-transportes, e que a afirmação falsa ou o uso indevido do benefício constituem falta grave.

Declaro, para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de Vale-Transporte, residir no endereço declarado neste documento e que segue em anexo, sendo de minha inteira responsabilidade a improcedência das informações declaradas.

Conforme Decreto Nº 95.247, de 17 de novembro de 1987 Art. 7º, parágrafo 3º:

“A declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave”.

Estendendo para as sanções descritas no artigo 482 da Consolidação das Leis Trabalhistas (CLT), que implica em JUSTA CAUSA.

Brasília, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Colaborador (a)