

# SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE

À empresa/empregadora			
Endereço:		CEP:	
Bairro:	Cidade:	UF:	

Empregado	R.G. nº	UF:	
Função:	CTPS nº	Série:	UF:

ASSINALE A OPÇÃO COM UM "X":

**OPTO** pela utilização do Vale-Transporte

**NÃO OPTO** pela utilização do Vale-Transporte

Nos termos do art. 7º do Decreto nº 95.247, de 17/11/1987, solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me:

- a) a utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- b) a renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transportes mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa;
- c) autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário-básico mensal para ocorrer o custeio do Vale-Transporte (conforme art. 9º do Decreto nº 95.247/87);
- d) declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave, conforme inciso 3º do art. 7º do Decreto nº 95.247/87.

Minha residência atual:

Endereço:		CEP:	
Bairro:	Cidade:	UF:	

MEIO DE TRANSPORTE		
TIPO (ônibus, metrô, trem, etc)	QUANTIDADE (ida e volta)	VALOR UNITÁRIO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
assinatura do empregado

\_\_\_\_\_  
assinatura do responsável legal, no caso de empregado menor de idade