

AUXÍLIO TRANSPORTE

NOME:		
MATRÍCULA:	CPF:	LOTAÇÃO:
CARGO/EMPREGO:		

VEM REQUERER A CGRH/DGP

ADESÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE
ALTERAÇÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE
EXCLUSÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE

Declaro para fins de concessão do Auxílio Transporte em pecúnia, de acordo com o Decreto nº 2.880/1998 e Orientação Normativa nº 04/2011, que utilizo transporte coletivo para meu deslocamento de residência/trabalho e vice-versa, e presto as seguintes informações:

Endereço Residencial:	Nº	
Bairro:	Cidade:	Estado:
Percurso:	Valor diário da despesa – R\$:	

Termo de Compromisso:

Comprometo-me a atualizar as informações deste documento, sempre que ocorrer alteração das circunstâncias que fundamentem a concessão do benefício.

Estou ciente que na hipótese de prestar falsas informações, estarei incorrendo em falta e sujeito a penalidades previstas no §3º do artigo 4º do Decreto nº 2.880/1998.

Autorizo a consignação da cota-parte de 6%(seis por cento) do vencimento básico, proporcional a 22 (vinte e dois) dias, referente a participação no custeio do benefício em folha de pagamento, conforme previsto no artigo 2º do Decreto nº 2.880/1998.

DOCUMENTOS A SEREM ANEXADOS JUNTO AO REQUERIMENTO

- 1 – Comprovante de Residência
- 2 – Se a solicitação referir-se a transporte intermunicipal, anexar declaração conforme modelo anexo.

Local e data de requerimento: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor (a) _____

Local e data de recebimento na CGRH/responsável: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura e carimbo do recebedor (a) _____



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
DO SUL DE MINAS GERAIS

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS
Rua Ciomara Amaral de Paula 167 - Medicina - CEP: 37550-000 - Pouso Alegre/MG - Fone: (35) 3449 6180

DECLARAÇÃO PARA REQUERER AUXÍLIO TRANSPORTE INTERMUNICIPAL

Declaro, para os devidos fins que eu, _____, matrícula SIAPE nº _____, residente à _____, nº _____, bairro _____ na cidade de _____ - _____, ocupante do cargo de _____, lotado (a) e em exercício no (a) _____, utilizo transporte coletivo intermunicipal para meu deslocamento residência/trabalho/residência conforme especificado abaixo:

Ida para o trabalho	
Empresa:	Valor da passagem:
Horário:	
Empresa:	Valor da passagem:
Horário:	

Retorno para a residência	
Empresa:	Valor da passagem:
Horário:	
Empresa:	Valor da passagem:
Horário:	

Dias da semana que utiliza o transporte:

() Segunda-feira () Terça-feira () Quarta-feira () Quinta-feira () Sexta-feira
() Sábado () Domingo

Por ser verdade, firmo a presente.

Local e data de requerimento: _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor (a) _____