

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VALES TRANSPORTE

Empresa: _____

DADOS DO FUNCIONÁRIO

Empregado: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____

Opção de Vale Transporte **sim ()** **não ()**

Vale Transporte (Preencher somente se marcou a opção "SIM).

Nº. Conduções Casa para Trabalho: () Metrô () Ônibus Municipal () Ônibus Inter .

Nº. Conduções Trabalho para Casa: () Metrô () Ônibus Municipal () Ônibus Inter.

Valor das Conduções R\$: Metrô _____ Ônibus Municipal _____ Ônibus Inter. _____

Cidade utilizada o Ônibus Municipal: _____

Observações: _____

DECLARAÇÃO DO FUNCIONÁRIO

- Autorizo a empresa a descontar até o limite de 6% do meu salário básico mensal destinado a cobrir o fornecimento de vales transporte por mim utilizados.
- Declaro que as linhas acima discriminadas são as mais adequadas ao trajeto residência/trabalho e vice versa, sendo verdadeiras e atuais as informações acima.

A declaração falsa ou o uso indevido do benefício, caracteriza a rescisão do contrato individual de trabalho por justa causa, ato de improbidade, conforme art, 482 da CLT.

Em: ____/____/____

Assinatura Funcionário