



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE KENNEDY
ESTADO DO ESPIRITO SANTO

DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DO VALE-TRANSPORTE

NOME:		MATR.
CPF:	RG:	
PAI:	MAE:	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	
CIDADE/UF:	CEP:	
TELEFONE:	E-MAIL:	

Declaro optar pelo recebimento do vale transporte para deslocamento residência – trabalho – residência, conforme **comprovante de residência anexo**, entendendo e aceitando os termos da Lei Municipal nº 907/2010, para utilização dos meios de transporte a seguir listados:

RESIDÊNCIA / TRABALHO		
Nome da Empresa de Transporte	Percurso de Deslocamento	Valor Passagem
TRABALHO / RESIDENCIA		
Nome da Empresa de Transporte	Percurso de Deslocamento	Valor Passagem

TERMO DE COMPROMISSO / AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO

- 1- Assumo o compromisso de utilizar o Vale-Transporte exclusivamente para o meu efetivo deslocamento residência – trabalho – residência, e afirmo ter conhecimento do artigo 6º, § 3º da Lei nº 907/2010.
- 2- Comprometo-me a atualizar as informações anualmente ou sempre que ocorram alterações no endereço residencial ou meios de transportes, sob pena de suspensão do benefício até o cumprimento desta exigência.
- 3- Autorizo a empresa descontar mensalmente, até 6% (seis por cento) do meu salário-base, o valor destinado a cobrir o fornecimento de Vales-Transporte por mim utilizados.

Por ser verdade, firmo o presente.

Presidente Kennedy – ES, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor/Requerente