

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045
(31) 3559-3219
grh.atendimento@ouropreto.mg.gov.br
www.ouropreto.mg.gov.br



REQUERIMENTO PARA BENEFÍCIO DO VALE-TRANSPORTE

Eu _____
, brasileiro(a), (Est. Civil) _____, (profissão), _____
, portador do documento de Identidade nº _____
, residente e domiciliado na rua _____, nº _____,
bairro/distrito _____, cidade _____
Telefone de contato _____ lotado na Secretaria de _____
, trabalhando no(a) _____ (nome da escola/nome
do posto) , tendo iniciado minhas atividades em ____/____/_____, venho pelo presente
expor e requerer o benefício do Vale Transporte.

O Requerente declara que, tendo em vista a distância existente entre sua
residência/domicílio, tem necessidade de utilizar diariamente de _____
passagens da seguinte linha de transporte coletivo, sendo:

Itinerário	Valor Unitário	Empresa Operadora

Assumo o compromisso e manifesto a autorização para que o Município de Ouro Preto possa
proceder ao desconto do percentual de até 4% (quatro por cento) do valor de meus
vencimentos, conforme estipulado pela Lei 7.418 de 16 de dezembro de 1985 e, Decreto
95.247 de 17 de novembro de 1987 e suas posteriores alterações.

Assim sendo, assumo a total responsabilidade pelas informações prestadas,
declarando a total veracidade das mesmas.

Ouro Preto, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)