

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) , vem 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)