



SOLICITAÇÃO DE VALE-TRANSPORTE

DADOS PESSOAIS

Nome: Matrícula SIAPE:
Endereço: Bairro:
Município: CEP: U.F.:
Telefone Residencial: Celular: e-mail particular:

DADOS PROFISSIONAIS

Unidade: Setor:
Telefone: Telefone: e-mail particular:

TRANSPORTES UTILIZADOS

<input type="checkbox"/> Ônibus Nº <input type="text"/> Percurso: <input type="text"/>	Preenchimento pela SEBV / PR 4 <table><thead><tr><th>Código</th><th>Quantidade</th></tr></thead><tbody><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></tbody></table>	Código	Quantidade	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código		Quantidade											
<input type="text"/>		<input type="text"/>											
<input type="text"/>		<input type="text"/>											
<input type="text"/>		<input type="text"/>											
<input type="text"/>		<input type="text"/>											
<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<input type="checkbox"/> Ônibus Nº <input type="text"/> Percurso: <input type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Ônibus Nº <input type="text"/> Percurso: <input type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Ônibus Nº <input type="text"/> Percurso: <input type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Barca Percurso: <input type="text"/>													
<input type="checkbox"/> Metrô Percurso: <input type="text"/>													

Descreva o melhor percurso e transporte para chegar ao trabalho

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que todas as informações prestadas acima no formulário de Solicitação de Vale Transporte são verídicas.

Assumo o compromisso de utilizar os vales-transporte que me serão fornecidos única e exclusivamente em meu deslocamento residência-trabalho-residência.

Estou ciente de que qualquer outra utilização dos vales-transporte infringe a legislação pertinente (lei nº 418 / 85 e outras)

Me comprometo a comunicar imediatamente a SEBV / PR4, qualquer alteração de endereço ou de local de trabalho que venha a ocorrer, assumindo integralmente as eventuais responsabilidades.

Comprometo-me ainda a devolver os vales não utilizados à PR4

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura

Os dados a seguir devem ser preenchidos pelo chefe da Seção de Pessoal da Unidade do servidor

O servidor é plantonista? Sim Não Número de plantões mensais: _____

As informações prestadas pelo servidor estão corretas, podendo ser concedido o Vale-Transporte para o mesmo.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____

Assinatura