



CÂMARA MUNICIPAL DE VÁRZEA PAULISTA

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE

Funcionário: Eder Berto dos Santos

CPF: 320.963.278-22

RG: 34.303.561-3

Endereço: Rua Duque de Caxias, 282

CEP: 07908160

Bairro: Jd. Sinobe Município: Francisco Morato UF: SP

Opção de Vale Transporte: Sim (X) Não ()

Declaro estar ciente do desconto do meu vencimento básico (1% a 3% de acordo com a L.C. 242/2014) poderá ser utilizado para custear o vale transporte, e que a afirmação falsa ou o uso indevido do vale-transporte constituem em falta grave.

Declaro para todos os fins, inclusive para fazer jus á opção de recebimento de vale-transporte, residir no endereço declarado neste documento, sendo de minha inteira responsabilidade a impropriedade das informações declaradas.

DECLARAÇÃO DE TRAJETO

Residência – Trabalho:

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)
Ônibus Jd. Liliane	Moratense	4,90
Linha 7 Rubi	Sp Trans	4,83

Trabalho – Residência:

LINHA	Empresa Operadora	Tarifa atual (R\$)
Linha 7 Rubi	Sp Trans	4,83
Ônibus Jd. Liliane	Moratense	4,90


Assinatura do Funcionário