



REQUERIMENTO PARA BENEFÍCIO DO VALE-TRANSPORTE

Eu _____, brasileiro(a),
(Est.Civil) _____, (profissão) _____,
portador do documento de Identidade nº _____, telefone _____,
lotado na Secretaria _____,
trabalhando no(a) (nome da escola, do posto ou departamento)
_____, residente e domiciliado
na rua _____, nº _____, bairro/distrito
_____, cidade _____, 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 6% (seis 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 2015.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)