

**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO**

Gerência de Recursos Humanos  
Praça Barão do Rio Branco, 12 - Pilar  
Ouro Preto/MG - CEP 35400-000  
(31) 3559-3219  
[www.ouropreto.mg.gov.br](http://www.ouropreto.mg.gov.br)

**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO****REQUERIMENTO PARA BENEFÍCIO DO VALE-TRANSPORTE**

Eu \_\_\_\_\_,  
brasileiro(a),(Est.Civil) \_\_\_\_\_,  
(profissão) \_\_\_\_\_, portador do documento de Identidade  
nº \_\_\_\_\_, Telefone de contato \_\_\_\_\_ lotado na Secretaria  
de \_\_\_\_\_, trabalhando no(a) \_\_\_\_\_ (nome da  
escola/nome do posto), 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	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)