



**PREFEITURA DE PONTA GROSSA**  
**Secretaria Municipal de Gestão de Recursos Humanos**

Av. Visconde de Taunay, 950

Fone/Fax: (042) 3220-1104

CEP: 84051-900

Ponta Grossa – PR

**SOLICITAÇÃO DE VALE TRANSPORTE**

Nome do empregado:

Matrícula:

Cargo:

C.T.P.S.-Série-UF:

Lotação:

( ) Opto pela utilização do Vale Transporte

( ) Não opto pela utilização do Vale Transporte

Nos termos do artigo 7º. do Decreto Federal nº 95247 de 17 de Novembro de 1987, solicito receber o Vale-Transporte e comprometo-me:

a) a utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

b) a renovar anualmente ou sempre que ocorrer alteração no meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transportes mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa.

c) autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário base mensal pelo custeio do Vale-Transporte ( conforme o artigo 9º do Decreto nº 95247/87 ).

d) Declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave (conforme inciso 3º do art. 7º)

Minha residência atual:

Rua \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**MEIO DE TRANSPORTE**

<b>RESIDÊNCIA-TRABALHO</b>	
Nome da(s) Linha(s):	
Empresa ônibus:	
<b>TRABALHO-RESIDÊNCIA</b>	
Nome da(s) Linha(s):	
Empresa ônibus:	

Considerações/Justificativas:

Ponta Grossa,

de

de

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Empregado