



REQUERIMENTO AUXÍLIO TRANSPORTE – 1º CADASTRO

Nome:		Ramal:	
Cargo:		SIAPE:	
Unidade de Lotação:		Subunidade de Exercício:	
Endereço:			
Nº:	Bairro:		CEP:
Telefone:		Cidade:	Estado:
Celular:		Email:	

TRANSPORTES UTILIZADOS PELO SERVIDOR(A)

<u>Residência X Trabalho</u>				Uso do Setor	
Empresa	Linha	Trajeto	Valor		
		X			
		X			
		X			
		X			

<u>Trabalho X Residência</u>				Uso do Setor	
Empresa	Linha	Trajeto	Valor		
		X			
		X			
		X			
		X			

TERMO DE ADESÃO E RESPONSABILIDADE:

Declaro que as informações supracitadas são a expressão da verdade, ciente de que a inverdade nas mesmas constituirá falta grave, ensejando punição, nos termos da legislação vigente. Declaro ainda estar ciente de que será deduzida do valor mensal a importância relativa aos dias em que estiver afastado por motivo de férias, licença e outros tipos previstos em lei. Orientação Normativa nº 04/2011-SRH/MPOG.

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Anexar cópia do comprovante de residência em nome do servidor(a), **conta pública (água, luz, telefone, iptu, gás), imposto de renda, contrato de locação** – Lei nº 6629/79 e Norma de Serviço nº 558/2005, artigo 3º.
- Não fará jus à vantagem, o servidor cujas despesas de transporte forem inferiores ao percentual de 6% do vencimento;

Declaro que o(a) servidor(a) acima identificado(a) exerce suas funções, comparecendo ao setor de trabalho _____ vezes na semana ou _____ plantões mensais.

Assinatura e identificação da chefia imediata

_____, ____/____/____
Cidade Data

Assinatura do Servidor(a)

Requerimento de 1º Cadastro Auxílio-Transporte

Servidor: _____ SIAPE: _____

Responsável pelo recebimento: _____ Em: ____/____/____

1 - D E C L A R A Ç Ã O (no caso de comprovante em nome de terceiros)

Eu, _____
matrícula SIAPE _____, declaro que estou ciente de que a Seção de Concessão de Benefícios – SCBE/DBE/DAP, poderá promover diligência para a confirmação do endereço declarado em nome de terceiros para constatar as condições que fundamentam a concessão do benefício do auxílio-transporte, responsabilizando-me, na forma do artigo 299 do Código Penal Brasileiro, da informação ora prestada.

Niterói, ____/____/____

Assinatura do Servidor(a)

2 - D E C L A R A Ç Ã O (no caso de apresentação de bilhetes de passagens)

Considerando o disposto no artigo 7º da Norma de Serviço nº 558, de 29/06/05 - § único, incluído pela Norma de Serviço nº 565, de 20/01/06:

Declaro que não recebo qualquer espécie de remuneração indenizatória que contemple despesas com transporte (bolsa, ajuda de custo, etc), bem como não utilizo transporte institucional e não sou permissionário de imóvel funcional. Declaro também, que o deslocamento efetuado com a utilização de transporte rodoviário seletivo, informado neste documento, justifica-se por inexistirem linhas diretas que realizem o referido trajeto (residência – trabalho – residência). Estou ciente de que devo apresentar mensalmente os bilhetes de passagens utilizados, atendendo o disposto na Norma de Serviço nº 567, de 07/04/06.

Declaro ainda que, compareço ao setor de trabalho _____ vezes na semana ou _____ plantões mensais.

Niterói, ____/____/____

Assinatura do Servidor(a)

3 - D E C L A R A Ç Ã O (no caso de deslocamento de longo trajeto)

Declaro que, no exercício de minhas atribuições funcionais, utilizo regularmente transporte coletivo urbano, em meu deslocamento residência x trabalho x residência, efetuando baldeações para realizar o itinerário. Pra tanto, viajo cerca de _____ hora(s) diárias.

Estou ciente da possibilidade de utilização de transporte rodoviário (bilhetes de passagens), já que o trecho percorrido é distante de minha unidade de lotação. Mesmo sendo esta a única opção de linha que realiza o trajeto direto, não opto pela mesma pelo seguinte motivo:

Niterói, ____/____/____

Assinatura do Servidor(a)

O servidor(a) _____, SIAPE _____, exerce suas funções neste Departamento nos seguintes dias e horários: _____

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata