



**PREFEITURA DE VIANA**  
Secretaria Municipal de Gestão de Pessoas  
Gerência de Recrutamento, Seleção e  
Registros de Servidores

## FICHA DE VALE TRANSPORTE

**Preencha os campos com letra maiúscula e legível**

**Solicitação:**

1ª via     2ª via     Possui cartão (reativar crédito)

**Cancelamento**

**Vínculo trabalhista:**

Efetivo     Contrato     Comissionado     Estagiário

Número da matrícula (se tiver):

CPF nº:

Data de nascimento:

Nome (completo e sem abreviações):

**Endereço residencial**

Logradouro:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP

Telefone residencial:

Telefone celular:

E-mail (letra maiúscula legível):

Linha de ônibus que utiliza:

Ponto de referência de sua residência:

Secretaria que trabalha:

Unidade de exercício (local de trabalho):

**Endereço da Unidade de exercício (local de trabalho)**

Logradouro:

Complemento:

Bairro:

Município:

UF:

CEP

Telefone do local de trabalho:

Celular:

E-mail institucional – se tiver (letra maiúscula legível):

**Observações**

**Anexar comprovante de residência: Conta de água ou energia, bem como comprovante de aluguel, caso o imóvel seja alugado.**

**Declaro que estou ciente, conforme Lei nº 7.418, de 16 de dezembro de 1985:**

- Que o vale-transporte destina-se exclusivamente aos deslocamentos do trabalhador no percurso residência-trabalho e vice-versa, bem como que o empregador participará dos gastos de deslocamento do trabalhador com a ajuda de custo equivalente à parcela que exceder a 6% (seis por cento) de seu vencimento/salário básico, sendo descontado até 6% do vencimento/salário do servidor, conforme valor do vale-transporte.

**- Que estou obrigado a fazer a devolução do Cartão do Vale-Transporte quando ocorrer o meu desligamento da Prefeitura.**

Declaro ainda, que as informações aqui prestadas estão corretas, assim responsabilizo-me civil e criminalmente por sua veracidade, comprometendo-me a informar imediatamente à Gerência de Recursos Humanos da SEMGEP qualquer alteração que ocorra a partir da presente data.

Se a Declaração acima for comprovadamente falsa, sujeitar-se-á o declarante, às sanções civis, administrativas e criminais previstas na legislação aplicável, conforme Lei nº 7.115, de 29/08/1983.

Viana-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor(a) requerente

Recebido em \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor(a) da Prefeitura