**RECIBO DE VALE-TRANSPORTE**

NOME DO EMPREGADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, equivalentes a:

\_\_\_\_\_ vales transportes a R$ \_\_\_\_\_\_\_ cada

\_\_\_\_\_ vales transportes a R$ \_\_\_\_\_\_\_ cada

RECEBI de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ os vales-transportes acima indicados.

Local e Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Empregado:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO PARA VALE-TRANSPORTE**

 NOME DO EMPREGADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CTPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SÉRIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 EMPREGADOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(    ) Opto pelo Vale-Transporte (    ) Não Opto pelo Vale-Transporte

Nos termos do artigo 7 do Decreto 95.247/1987, 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 em meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência-trabalho e vice-versa;

c)      autorizo a descontar até 6% (seis por cento) do meu salário básico mensal para concorrer ao custeio do Vale-Transporte (conforme art. 9 do Decreto 95.247/1987);

d)      declaro estar ciente que a declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave, conforme parágrafo 3 do art. 7 do Decreto 95.247/1987).

Minha residência atual é:

Rua/Av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número:   \_\_\_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Meio de transporte:

1) Residência-Trabalho:

Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarifa atual R$ \_\_\_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarifa atual R$ \_\_\_\_\_\_\_

2) Trabalho-Residência:

Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarifa atual R$ \_\_\_\_\_\_\_

Tipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Empresa Transportadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarifa atual R$ \_\_\_\_\_\_\_

 Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Empregado

