

ATESTADO

Atestamos, juntos a Secretaria de Município da Educação, para fins de aquisição de vale transporte, que o(a) servidor(a), abaixo indicado, reside no endereço descrito, exercendo suas funções neste estabelecimento, nos dias e horários discriminados:

SERVIDOR (A): _____
MATRÍCULA: _____ CH: _____
ESCOLA (matrícula): _____
DATA DA NOMEAÇÃO: _____ LOTAÇÃO: _____
CPF: _____ RG: _____
DATA DE NASCIMENTO: _____
NOME DA MÃE: _____
Nº DO CARTÃO (quem já possui): _____

CONVOCAÇÃO: () + 10 h () + 20 h
ESCOLA QUE POSSUI CONVOCAÇÃO: _____

() CELETISTA () ESTATUTÁRIO

ENDEREÇO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____
TELEFONE: _____ CEP.: _____

DIAS DA SEMANA E HORÁRIOS DE TRABALHO:

MANHÃ: *DIAS: _____

*HORÁRIOS: _____

TARDE: *DIAS: _____

*HORÁRIOS: _____

NOITE: *DIAS: _____

*HORÁRIOS: _____

RIO GRANDE, _____ DE _____ DE 2018

CARIMBO DA ESCOLA E ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)



Prefeitura Municipal
do **RIO GRANDE**
Aqui tem Governo Popular

Estado do Rio Grande do Sul
PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA EDUCAÇÃO



NOME: _____
MATRÍCULA: _____ FUNÇÃO: _____
ESCOLA: _____
LOTAÇÃO (nº que consta no contracheque): _____

Optou pela utilização do vale transporte

Nos termos do artigo 7º do Decreto 95.247 de 17 de novembro de 1987, solicito receber o vale transporte e:

- a) utilizá-lo exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
- b) informar, anualmente, e sempre que ocorrer alteração de meu endereço residencial ou dos serviços e meios de transporte mais adequados ao meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa;
- c) autorizo a descontar 6% (seis por cento) do meu salário para concorrer ao custeio do vale transporte (conforme o artigo 9º do Decreto nº 95.247/87);
- d) declaro estar ciente de que a declaração falsa ou o uso indevido do vale transporte constituem falta grave (conforme parágrafo 3º do artigo 7º do Decreto nº 95.247/87).

Minha residência atual:

Rua/Av.: _____
Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
Tel. Residencial: _____ Celular: _____

MEIO DE TRANSPORTE

TIPO: (Urbano / Distrital / Intermunicipal)	NOME DO TRAJETO	QUANTIA	EMPRESA TRANSPORTADORA

Rio Grande, ____ de _____ de 2018

Assinatura do(a) servidor(a)

Doe órgãos, doe sangue: Salve vidas!

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PEDIDO DE VALE TRANSPORTE:

*Atestado de horário preenchido em todos os campos, assinado e carimbado pelo(a) diretor(a) ou vice diretor(a) e pelo(a) servidor(a) requerente.

*Xerox do comprovante de residência (água, luz, telefone fixo) atual e no nome do(a) servidor(a). O(A) servidor(a) que não possui comprovante de residência no seu nome, deverá trazer uma declaração de residência com firma reconhecida em cartório e anexar ao comprovante de residência.

*OBS.: 1) O(A) servidor(a) que trabalha em mais de uma escola deverá trazer um atestado de solicitação do vale transporte de cada escola.

2) Os servidores com carga horária de 30 horas semanais, somente terão direito a 40 vales transportes, visto que a jornada de trabalho é de 6 horas diárias ininterruptas.

3) Os pedidos de solicitação do vale transporte deverão ser entregues no protocolo desta secretaria.