**FORMULÁRIO DE OPÇÃO AO VALE TRANSPORTE**

ASSINALE A SUA OPÇÃO:

( X ) Não tenho interesse pelo benefício de Vale Transporte

( ) Opto por receber vale-transporte, comprometendo-me a:

* Utilizá-los exclusivamente para meu deslocamento de minha residência para o trabalho e vice-versa ¹.
* Informar sempre que houver alterações do meu endereço residencial, dos meios de transporte mais adequados e reajustes de tarifa.
* Declaro estar igualmente ciente de que 6% do meu salário base poderá ser utilizado para custear os vales-transporte ² (não aplicável aos estagiários).
* Estou ciente de que a afirmação falsa ou o uso indevido do vale-transporte constituem falta grave³
* Informamos que as operadoras destinam os créditos para um cartão que esteja vinculado ao seu CPF, caso possua mais de um cartão, por gentileza procurar sua operadora (SPTrans, Bom, etc).

**DECLARAÇÃO DE TRAJETO:**

|  |
| --- |
| **INFORME ABAIXO OS DADOS DO TRANSPORTE PÚBLICO A SER UTILIZADO** |
|  | TIPO (ÔNIBUS | METRÔ | TREM) | LINHA (NOME | NÚMERO) | TARIFA (VALOR UNITÁRIO) |
| IDA AO TRABALHO |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| VOLTA PARA CASA |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TIPO DE CARTÃO (Bilhete único, Cartão Bom, etc.):**  |  |
| **Número do Cartão:** |  | Permite Integração: | ( ) SIM ( ) NÃO |

Declaro para todos os fins, inclusive para fazer jus à opção de recebimento de vale-transporte que as informações contidas neste documento são verdadeiras, sendo de minha inteira responsabilidade a improcedência das informações declaradas.

São Paulo, \_05/04/2023

Nome: \_\_Thiago Faustino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*¹ Conforme os arts. 2º e 3º do Decreto 95.247*

*² Conforme o art. 9º do Decreto 95.247*

*³ Conforme o § 3º do art. 7º do Decreto 95.247*