

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 imprecisão das informações declaradas.

São Paulo, _05/04/2023

Nome: Thiago Faustino

Assinatura: Thiago Faustino

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