



ANEXO I

DECLARAÇÃO PARA VALE TRANSPORTE

Declaro para fins de VALE TRANSPORTE que o servidor relacionado abaixo, faz parte do quadro de funcionários da secretaria _____.

Funcionário: _____.

Matrícula: _____. CPF: _____. Telefone: (____) _____.

Código Cartão Facilita (Vale Transporte) : _____.

Função: _____.

Dia/Horário: _____. (EX.: Escala 36 x 24 ou Segunda a Sexta feira das 12h as 18h).

Local de trabalho: _____.

Itinerário: _____.

(Ex.: Aracruz x Mar Azul)

Obs.: É obrigatória a especificação da linha que o servidor utiliza, ou seja, do local que ele reside ao local que ele trabalha.

DE ACORDO COM A LEI Nº 2898/2006, ART. 136 § 1º, O DIREITO AO VALE TRANSPORTE É LIMITADO PARA OS DESLOCAMENTOS DENTRO DO MUNICÍPIO DE ARACRUZ E PARA AS DISTÂNCIAS SUPERIORES A 2 KM (DOIS KILOMETROS) NO TRAJETO DA RESIDÊNCIA PARA A REPARTIÇÃO PÚBLICA.

Aracruz, ____ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo do Responsável (coordenador/gerente/secretário/diretor escolar)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE DAS INFORMAÇÕES

Eu, _____,

matrícula _____ portador (a) da Identidade nº _____ e CPF nº _____,

residente e domiciliado (a) na Rua _____,

Nº _____, Bairro _____,

Cidade _____ - ES; CEP nº _____

assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas e autenticidade das cópias dos documentos entregues para o cadastro de vale-transporte no Município de Aracruz e que a utilização se destina exclusivamente para me deslocar de casa ao local de trabalho, conforme decreto a seguir; *Decreto nº 95247/87, art. 7º, II, § 2º O beneficiário firmará compromisso de utilizar o Vale-Transporte exclusivamente para seu efetivo deslocamento residência-trabalho e vice-versa. § 3º A declaração falsa ou o uso indevido do Vale-Transporte constituem falta grave.*

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são verdadeiras (Art. 299 do Código Penal).

Aracruz, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO SERVIDOR