



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO.
COMISSÃO DE RECADASTRAMENTO
Avenida Paraná, nº 2.777 – 3º andar / Sala 308 – São José - 35.501-170 – Divinópolis / MG
comissaoderecadastramento@gmail.com / (37) 3229-8152 e 3229-8162

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO TRANSPORTE

(LEIA COM ATENÇÃO E FAÇA O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS COM LETRA DE FORMA OU LETRA LEGÍVEL).

LEI MUNICIPAL Nº 6.930 DE 12 DE FEVEREIRO DE 2009.

Art. 1º Fica instituído o Auxílio Transporte em pecúnia, a ser concedido aos servidores públicos municipais, regidos pela Lei Complementar 009/1992, Estatuto dos Servidores Públicos Municipais, salvo os servidores isentos por lei, do pagamento da tarifa em transportes coletivos e os que utilizarem meios de transporte oficiais ou contratados pela Administração para deslocamento residência trabalho e vice-versa.

Art. 2º Para fazer jus à concessão do Auxílio Transporte em pecúnia, o servidor deverá manifestar sua opção por escrito, em requerimento padronizado, a ser distribuído em todas as Secretarias, Repartições e demais seguimentos da Administração Municipal, do qual obrigatoriamente constará:

I - O endereço residencial do servidor, devidamente comprovado;

II - Os meios de transporte necessários ao deslocamento "residência/trabalho", e vice-versa.

Art. 3º O Auxílio Transporte constitui benefício pecuniário mensal de natureza indenizatória, destinado ao custeio das despesas efetivas realizadas pelos servidores municipais, no deslocamento "residência/trabalho" e vice-versa.

§ 1º O Auxílio Transporte não será devido cumulativamente com benefício de espécie semelhante ou vantagem pessoal originária de qualquer indenização ou auxílio pago sob o mesmo título ou idêntico fundamento.

§ 2º O Auxílio Transporte de que trata este artigo compreende o equivalente ao número de locomoções do servidor, por meio de transporte coletivo público urbano, em linhas regulares compatíveis e com tarifas fixadas pela autoridade competente, excluídos:

I - Os meios de transporte fornecidos pela Administração Municipal;

II - Os deslocamentos inferiores 1.000 (mil) metros, considerando o trajeto residência trabalho e vice versa.

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:

() CADASTRO DE SERVIDOR () ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO RESIDENCIAL () REVISÃO DE PARECER
() MUDANÇA DO LOCAL DE TRABALHO A PARTIR DE ____/____/____ (INFORMAR A DATA DE MUDANÇA DO SETOR)

1. Dados Pessoais:

Nome Completo: _____

CPF: _____ RG: _____ Data Nascimento: ____/____/____

E-mail: _____ Telefones: () _____

ORIENTAÇÃO QUANTO AO COMPROVANTE DE ENDEREÇO PARA ANEXAR AO FORMULÁRIO:

Apresentar cópia do comprovante de endereço atualizado em nome do (a) servidor (a) ou cônjuge: serão aceitos como **comprovante de endereço: conta de água, energia elétrica recente com no máximo 30 dias**; No caso de imóvel alugado, apresentar cópia autenticada do contrato de locação do imóvel juntamente com cópia do comprovante de endereço, recente com no máximo 30 dias;

Os casos omissos serão analisados pela COMISSÃO DE RECADASTRAMENTO.

2. Endereço Residencial:

Rua / Avenida: _____

Nº _____ APTO _____ Bairro: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Atenção: LOCALIZE-SE DE COSTAS PARA SUA RESIDÊNCIA E RESPONDA:

Rua da Direita à sua casa: _____

Rua da Esquerda à sua casa: _____

3. Cargo Ocupado: _____

4. Secretaria: _____

4.1. Setor: _____ 4.2. Matrícula: _____

4.3. Endereço do Local de Trabalho:

Rua / Av. : _____

Nº _____ Complemento _____ Bairro: _____

5. Carga Horária: _____ 5.1 Horário de Trabalho: _____



5.2. Informar Escala de Trabalho (se trabalhar em escala): _____

6. Recebe Adicional Noturno: () Sim () Não

7. Regime de Trabalho: () Contratado () Estagiário () Celetista () Estatutário () Comissionado

8. Se estatutário, deseja receber: () Em pecúnia () Em Cartão DIVPASS

9. Dados do Transporte a ser Utilizado:

A) Nº de conduções por “dia” para deslocamento _____ (por extenso).

B) Linha (s) de transporte coletivo a ser (em) utilizada (s): _____

C) Utiliza ônibus intermunicipal: () Sim () Não Qual Linha? _____

10. Utiliza transporte fornecido pela Prefeitura? () Não () Sim. Qual: () Kombi () Van () Ônibus

10.1. Detalhar os horários que utiliza o transporte fornecido pela Prefeitura? _____

10.2. Informar o local (endereço) de embarque e desembarque do transporte: _____

11. O Servidor possui cadastro no Passe Livre Municipal? () Não () Sim (Anexar cópia do cartão)

12. Possui outro cargo em instituição pública? () Sim () Não

12.1. Informar o dias e horário de trabalho: _____

() Efetivo () Contratado Nome da Instituição: _____

Declaro que as informações, por mim prestadas neste formulário são verdadeiras, e comprometo-me a comunicar imediatamente à Coordenadoria de Folha de Pagamento ou à Comissão de Recadastramento, caso receba valor diferente do correspondente ao número de vale transporte informado no Parecer Técnico da Settrans- Secretaria Municipal de Trânsito e Transporte, para o meu deslocamento casa trabalho e vice-versa.

Declaro estar ciente de que, após a emissão do parecer técnico da Settrans – Secretaria Municipal de Trânsito e Transporte, sendo constatado que a quantidade de vale transporte por mim declarada for diferente da quantidade informada no parecer, farei a devolução dos valores recebidos indevidamente ao município ou terei a reposição dos valores por mim não recebidos, desde a data da assinatura deste formulário.

Declaro também estar ciente que, devo solicitar o cancelamento do vale transporte tão logo não seja mais necessário utilizá-lo.

“Art. 299 do Código Penal – Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante.

Pena: reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.”

Data: ____/____/____.

Assinatura por extenso do servidor

Assinatura e carimbo do chefe imediato do servidor