



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE
ENDEREÇO: PRAÇA DAS BANDEIRAS, 77 –CENTRO –BRUSQUE SC

REQUERIMENTO PARA VALE TRANSPORTE – NOSSO BRUSQUE

Nome: _____
Nome da Mãe: _____
CPF: _____ **RG:** _____ **Data Nasc.:** _____
Matrícula: _____ **Data Início:** ____/____/____
Salário Base R\$ _____ **Secretaria/Setor:** _____
Nº Cartão Nosso Brusque: _____

() Efetivo () Celetista () Comissionado

Nos termos do Decreto nº 6.131 de 19 de outubro de 2009, solicito receber o Auxílio-Transporte e comprometo-me:

- a) Atualizar meu endereço residencial anualmente, ou sempre que houver alteração deste.
- b) estar ciente que, presumir-se-ão verdadeiras as informações declaradas, sem prejuízo da apuração da responsabilidade administrativa, civil e penal.

Minha residência atual é:

Rua/Av. _____ Número: _____
Complemento: _____ CEP: _____
Bairro: _____ Cidade: _____

1) Residência-Trabalho:

Empresa de Ônibus: _____
Tarifa Atual: R\$ _____ Consumo diário _____

ITINERÁRIO:

_____ x _____ x _____
_____ x _____ x _____

Documentos necessários:

1. Anexar cópia de comprovante de residência recente, **em nome do solicitante.** Quando aluguel, cópia do Contrato;
2. **Qualquer documento que não esteja de acordo com a solicitação acima, ou a falta destes documentos, acarretará no indeferimento do pedido do auxílio-transporte.**
3. É de inteira responsabilidade do solicitante, a entrega correta de todos os documentos solicitados.

Brusque, ____ de _____ de _____

Assinatura do Servidor