



AUXÍLIO-TRANSPORTE

PROTOCOLAR NO SETOR DE ATENDIMENTO (SAA/SRH)

Nome:		Matrícula:
Endereço residencial:		Tel. para contato:
Bairro:	Município:	CEP:

LOCAL DE TRABALHO

Endereço:	Sigla da Unidade:	Tel/Ramal:
-----------	-------------------	------------

Vem requerer, com base nas informações a seguir:

() Inclusão () Alteração () Cancelamento () Entrega de bilhetes

Meios de Transporte/Código:	1- Ônibus	2- Ônibus Intermunicipal	3- Trem	4- Metrô	5- Barcas
-----------------------------	-----------	--------------------------	---------	----------	-----------

TRANSPORTES UTILIZADOS

Código	Linha nº	Empresa	Itinerário da linha	Valor	Ida	Volta
					()	()
					()	()
					()	()
					()	()
					()	()
					()	()

PREENCHIMENTO DA CHEFIA IMEDIATA

Declaro que o servidor(a) acima identificado(a) exerce suas funções laborais _____
_____ vezes na semana ou _____ plantões mensais.

Assinatura e matr./Chefia imediata

Termo de Responsabilidade

Comprometo-me a manter atualizados quaisquer dos dados deste cadastro sempre que ocorrer alteração das circunstâncias que fundamentam a concessão deste benefício, tais como endereço, lotação, jornada de trabalho e valor das despesas de transporte, bem como a **apresentar os bilhetes de passagens nos casos exigidos por força do regulamento**, conforme CL 010/SRH/2010, sob pena de desconto de parcelas concedidas indevidamente, e responsabilização cível, penal e administrativa.

Data: ____/____/____ Assinatura do Requerente: _____

ENTREGA DE BILHETES DE PASSAGEM

PREENCHIMENTO SAUS/SRH	PREENCHIMENTO DEPAG/SRH
Bilhetes apresentados: _____	Bilhetes válidos: _____
Conferido por (rubrica/matricula): _____	Conferido por (rubrica/matricula): _____

COMPROVANTE DE ENTREGA (VIA SERVIDOR)

Bilhetes apresentados: _____	Recebido por (rubrica/matricula): _____
Recebido na SAUS em: ____/____/____	