**ANEXO**

**MODELO DE FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VALES TRANSPORTES**

(Nome do Condomínio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(FUNCIONÁRIO)**

(Nome do Funcionário): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Endereço): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bairro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Município): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(OPÇÃO PELO VALE TRANSPORTE)**

**O vale transporte é um direito do trabalhador. Faça sua opção: ( ) Sim ( ) Não**

N° de Condução Casa para Trabalho: ( ) Ônibus Municipal

N° de Condução Trabalho para Casa: ( ) Ônibus Municipal

Cidade Utilizada a Ônibus Municipal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor Total das Conduções: (R$) ...............................

**IMPORTANTE PARA CONHECIMENTO DO FUNCIONÁRIO:**

**Estar ciente que optando pelo vale transporte contribuirá com o valor equivalente a 6% (seis por cento) do seu salário básico, como despesa do mesmo, e que esse valor será descontado mensalmente no seu contra cheque, nos termos do parágrafo único do artigo 4° da Lei Federal 7418 de 16/12/85, e Decreto Federal n° 95.247, de 17/11/87.**

**O funcionário deverá declarar que as informações acima prestadas, são verdadeiras, comprometendo-se a solicitar o Cancelamento do Vale Transporte quando não for mais necessário utilizá-lo. A declaração falsa ou o uso indevido do beneficiário caracteriza a rescisão do contrato individual de trabalho por justa causa, ato de improbidade, conforme artigo 482 da CLT.**

Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário