



Prefeitura do Município de Bertioga

Estado de São Paulo

Estância Balneária

ANEXO I

PROTOCOLO Nº _____

QUALIFICAÇÃO DO SERVIDOR

REGISTRO: _____	NOME: _____		
FUNÇÃO: _____	SECRETARIA: _____	HORÁRIO DE TRABALHO: _____	Nº PLANTÕES: _____
SEÇÃO OU ESCOLA ONDE TRABALHA: _____	BAIRRO: _____		
ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____	Nº: _____		
BAIRRO: _____	CIDADE: _____	CEP: _____	
TEL: _____	E-MAIL: _____		

SOLICITAÇÃO/ALTERAÇÃO/RECADASTRAMENTO DE BENEFÍCIO

Solicito a concessão de vale transporte, autorizando desde já o desconto de 6% (seis por cento) da minha remuneração, nos termos do inciso I, art. 2º, da Lei nº 1.197/2015, comprometendo-me a utilizá-lo exclusivamente no deslocamento residência-trabalho-residência, assim como comunicar quaisquer alterações de endereço ou meio de transporte.

DECLARO ainda, para todos os fins em direito admitidos, que as informações abaixo correspondem a verdade, tendo conhecimento que a inexistência dos dados implicará na suspensão ou cassação do benefício, estando sujeito em caso de falsidade, à pena de demissão do serviço público por caracterização dos delitos do art. 171, § 3º e art. 299 do Código Penal Brasileiro.

PONTO DE ORIGEM

DECLARO QUE TENHO COMO PONTO DE ORIGEM O IMÓVEL NO SEGUINTE ENDEREÇO: _____,

Nº _____, CASA _____, EDIFÍCIO _____, APARTAMENTO Nº _____,

BAIRRO _____,

CIDADE _____, CEP _____,

TELEFONES PARA CONTATO () _____ - _____, () _____ - _____,

EMAIL: _____

ASSINALE ABAIXO QUAL O MEIO DE TRANSPORTE A SER UTILIZADO

01 – () Viação Bertioga - Guarujá/Bertioga - Linha 930	10 – () Viação Bertioga - Bertioga/Caruara – Linha 06
02 – () Viação Bertioga Municipal	14 – () São Vicente Municipal
03 – () Piracicabana – Santos Municipal	15 – () Viação Litorânea – Boiçucanga/Bertioga
04 – () Piracicabana – Santos/São Vicente	24 – () Breda – Mogi/Bertioga
05 – () Barca Santos/Guarujá	27 – () SIM – Mogi Municipal
07 – () Piracicabana – Praia Gde (Samambaia)/Santos	48 – () Viação Ecobus – São Sebastião (Centro)/Boracéia
08 – () Viação Bertioga – Guarujá/Cubatão - Linha 909	00 – () Outros _____
09 – () Viação Guarujá Municipal	_____



Prefeitura do Município de Bertioga

Estado de São Paulo

Estância Balneária

DECLARO AINDA, QUE OS MEIOS DE TRANSPORTE POR MIM UTILIZADOS SÃO: CARRO () MOTO () ÔNIBUS ()

_____, E QUE EM CONDIÇÕES
NORMAIS, O TEMPO ESTIMADO ENTRE O PONTO DE ORIGEM E O PONTO DE CHEGADA É DE ____ HORAS E ____ MINUTOS.

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA CONCESSÃO DO AUXÍLIO TRANSPORTE:

- A) DOCUMENTO DE PROPRIEDADE DO IMÓVEL ACIMA DECLARADO COMO PONTO DE ORIGEM;
CASO O DECLARANTE NÃO SEJA PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL DECLARADO COMO PONTO DE ORIGEM, JUNTAR:
B) CONTRATO DE LOCAÇÃO OU CRI, IPTU, DECLARAÇÃO DO PROPRIETÁRIO DO IMÓVEL COM FIRMA RECONHECIDA.
C) CONTAS DE CONSUMO DE ÁGUA OU DE ENERGIA ELÉTRICA OU TELEFONIA FIXA, CONSTANDO O ENDEREÇO DO IMÓVEL DECLARADO COMO PONTO DE ORIGEM.

A ADMINISTRAÇÃO PODERÁ EXIGIR A QUALQUER TEMPO RENOVAÇÃO DESTA DECLARAÇÃO ASSINADA POR DUAS TESTEMUNHAS, COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO.

DECLARO AINDA, ESTAR CIENTE DE QUE DEVO COMUNICAR A DRH, QUALQUER ALTERAÇÃO QUE VENHA A OCORRER EM MINHA VIDA FUNCIONAL QUE NÃO ATENDA A ESSAS DETERMINAÇÕES.

AUTORIZO O DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO PERCENTUAL DE 6% REFERENTE AO AUXÍLIO TRANSPORTE.

DECLARO MAIS, ESTAR CIENTE DE QUE PRESTAR DECLARAÇÃO FALSA É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, SUJEITANDO O DECLARANTE ÀS SUAS PENAS, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES CABÍVEIS.

ART. 299 - OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DELE DEVEA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVEA SER ESCRITA, COM O FIM DE PREJUDICAR DIREITO, CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE:

PENA - RECLUSÃO, DE UM A CINCO ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO DE UM A TRÊS ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.

DECLARO MAIS, ESTAR CIENTE DE QUE PRESTAR DECLARAÇÃO FALSA É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, SUJEITANDO O DECLARANTE ÀS SUAS PENAS, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES CABÍVEIS.

Bertioga, _____ de _____ de 20____. **ASSINATURA** _____

CIÊNCIA DA CHEFIA

Nome: _____ Registro: _____

Assinatura: _____ Data: _____

PROTOCOLO DO ANEXO I - SFOP

PROTOCOLO Nº _____

REG: _____

EFETUADO O RECADASTRAMENTO DO VALE TRANSPORTE EM _____ / _____ / 20_____

SERVIDOR DA SFOP _____

REG: _____



Prefeitura do Município de Bertioga

Estado de São Paulo

Estância Balneária

ANEXO II

ACUMULAÇÃO LÍCITA DE CARGOS OU EMPREGOS – OPÇÃO FACULTADA AO AUXÍLIO TRANSPORTE

EU, _____, PORTADOR(A) DO RG Nº _____, SSP/____, DEVIDAMENTE INSCRITO(A) NO CPF/MF SOB O Nº _____, DECLARO QUE TENHO ACUMULAÇÃO LÍCITA DE CARGOS OU EMPREGOS. CONSIDERANDO A OPÇÃO FACULTADA AO AUXÍLIO TRANSPORTE, VENHO A OPTAR PELO RECEBIMENTO REFERENTE AO DESLOCAMENTO TRABALHO/TRABALHO EM SUBSTITUIÇÃO AO TRABALHO/PONTO DE ORIGEM.

DECLARO AINDA, ESTAR CIENTE DE QUE DEVO COMUNICAR A DRH, QUALQUER ALTERAÇÃO QUE VENHA A OCORRER EM MINHA VIDA FUNCIONAL QUE NÃO ATENDA A ESSAS DETERMINAÇÕES.

DECLARO MAIS, ESTAR CIENTE DE QUE PRESTAR DECLARAÇÃO FALSA É CRIME PREVISTO NO ART. 299 DO CÓDIGO PENAL BRASILEIRO, SUJEITANDO O DECLARANTE ÀS SUAS PENAS, SEM PREJUÍZO DE OUTRAS SANÇÕES CABÍVEIS.

ART. 299 - OMITIR, EM DOCUMENTO PÚBLICO OU PARTICULAR, DECLARAÇÃO QUE DELE DEVERIA CONSTAR, OU NELE INSERIR OU FAZER INSERIR DECLARAÇÃO FALSA OU DIVERSA DA QUE DEVERIA SER ESCRITA, COM O FIM DE PREJUDICAR DIREITO, CRIAR OBRIGAÇÃO OU ALTERAR A VERDADE SOBRE FATO JURIDICAMENTE RELEVANTE:

PENA - RECLUSÃO, DE UM A CINCO ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PÚBLICO, E RECLUSÃO DE UM A TRÊS ANOS, E MULTA, SE O DOCUMENTO É PARTICULAR.

BERTIOGA, ____ DE _____ DE _____.

ASSINATURA

CIÊNCIA DA CHEFIA

Nome: _____ Registro: _____

Assinatura: _____ Data: _____

PROTOCOLO DO ANEXO II - SFOP

PROTOCOLO Nº _____

REG: _____

EFETUADO O RECADASTRAMENTO DO VALE TRANSPORTE EM _____ / _____ / 20_____

SERVIDOR DA SFOP _____

REG: _____