

RECADASTRAMENTO AUXÍLIO TRANSPORTE

Declaração do Servidor

Eu, _____,
ID: _____, CPF _____ declaro ser residente e domiciliado no endereço abaixo em epígrafe, certifico e dou fé, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas são verdadeiras. Certifico, ainda, estar ciente de que comprovada qualquer falsidade ou omissão, estarei obrigado a reposição dos valores recebidos indevidamente, sem prejuízo das sanções penais, cíveis e administrativas cabíveis.

Visita a residência do servidor

Declaro estar ciente que, de acordo com a resolução CONSUNI 007/2006, artigo 7º, parágrafo 5º, alínea “a”, para controle da concessão do benefício, a DGA\GRH poderá promover visita a residência do servidor, juntamente com a Auditoria Interna. Certifico, ainda, estar ciente das normas e regras vinculadas a concessão do auxílio transporte principalmente do conteúdo da resolução CONSUNI em tela.

Endereço

Rua: _____

_____ Número: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Campos dos Goytacazes, _____ de _____ de 20_____

Ass.: _____

Observação:

- Anexar 03 comprovantes de residência mais recente
- Cópia documento de identidade
- Encaminhar à GRH pelo SEI