

Requerimento Mensal de AUXÍLIO TRANSPORTE

Solicitação

Eu, _____,
ID: _____, CPF _____, servidor(a) da UENF,
lotado(a) no _____ solicito o pagamento de auxílio transporte referente às
despesas com passagem pelo deslocamento da minha residência fixa ao local de trabalho.

Justificativa

() Apresento _____ comprovantes de passagens do mês de _____/20____, conforme previsto nos termos da alínea b, do § 5º, do art. 7º da Resolução CONSUNI nº 007/2006.

() Por se tratar de deslocamento em transporte público municipal, não apresento os comprovantes de passagens de transporte coletivo.

Deslocamento

Da residência para o trabalho (ida):

_____ R\$ _____

_____ R\$ _____

_____ R\$ _____

_____ R\$ _____

Do trabalho para a residência (volta)

_____ R\$ _____

_____ R\$ _____

_____ R\$ _____

_____ R\$ _____

Quantidade de passagens entregues nesta data : _____

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.

Campos dos Goytacazes, _____ de _____ de 20 _____

Ass.: _____

Observação:

- Anexar comprovantes das passagens
- Colocar no verso de cada passagem a ID do servidor
- Assinar o verso de todas as passagens
- Data e hora das passagens deverão estar legíveis.