



MEC
UFRN
PRH
DAP

AUXÍLIO TRANSPORTE – DECLARAÇÃO DE ADESÃO

INCLUSÃO

ALTERAÇÃO

RECADASTRAMENTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME DO SERVIDOR			MAT. SIAPE:			
CARGO	CLASSE	NÍVEL	REG. TRAB.:	20h	40h	D.E.
Plantão: () Não () Sim						
Departamento/Setor de trabalho:						
Acumulo licitamente cargo na Administração Federal direta, autárquica e funcional da União? () Não () Sim						
E-mail:			Telefone:			

DECLARAÇÃO

Declaro nos termos da Medida Provisória nº 2.165-36, de 23-8-2001, e do Decreto nº 2.880, de 15-12-1998, que normalizam os procedimentos da concessão do Auxílio-Transporte, que utilizo o transporte para o meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa, e presto as seguintes informações:

ENDEREÇO RESIDENCIAL

Logradouro:	Nº	Compl./Aptº
Bairro:	Município:	UF:

DESLOCAMENTOS

Residência - Trabalho:

Nº da linha	Percurso (principais ruas)	Tarifa

Trabalho - Residência:

Nº da linha	Percurso (principais ruas)	Tarifa

Declaro ainda:

- Autorizo a consignação em folha de pagamento da cota parte de 6% do vencimento do cargo, referente à minha participação no custeio do transporte, conforme previsto no art. 2º do Decreto 2.880, de 15-12-1998.
- Comprometo-me a atualizar as informações deste documento, sempre que ocorrer alteração das circunstâncias que fundamentam a concessão do benefício.
- Estou ciente de que a declaração falsa infringe o Código de Ética Profissional do Serviço Público Civil, como também o artigo 299 do Código Penal Brasileiro e que responderei civil, penal e administrativamente caso ela ocorra.

Natal, _____ de _____ de _____.

Assinatura do servidor

De acordo, encaminhe-se ao Setor de Pessoal.

Data: ____/____/____.

Assinatura e carimbo da chefia imediata

ATENÇÃO:

- ANEXAR CÓPIAS DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA.
- **ACEITAMOS:** CONTAS DE ÁGUA, LUZ, TELEFONE FIXO E FATURA DE CARTÃO DE CRÉDITO.