

**REQUERIMENTO DE AUXÍLIO-TRANSPORTE**

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE			
Servidor(a):			
Cargo:		Matrícula:	
Lotação:	UF:	Telefones:	/
VENHO REQUERER a concessão do Auxílio-Transporte, nos termos da Medida Provisória nº 2.165-36/2001, conforme discriminado abaixo:			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Logradouro:			
Bairro:			
Município:	UF:	CEP:	
ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO			
Logradouro:			
Bairro:			
Município:	UF:	CEP:	
RESIDÊNCIA / TRABALHO		TRABALHO / RESIDÊNCIA	
Type / Linha / Empresa	Tarifa (R\$)	Type / Linha / Empresa	Tarifa (R\$)
DESPESA DIÁRIA TOTAL (R\$)			
E DECLARO QUE:			
Tenho ciência de que o Auxílio-Transporte não tem natureza salarial, nem se incorpora à remuneração para qualquer efeito e que também não se constitui base de contribuição previdenciária, FGTS, PIS/PASEP e não se configura como rendimento tributável;			
Tenho ciência de que caso utilize meio de transporte seletivo ou especial, intermunicipal ou interestadual, deverei apresentar mensalmente os bilhetes de passagem utilizados;			
Tenho ciência de que, de acordo com o art. 143 da Lei nº 8.112/90, a área de Recursos Humanos, juntamente com a área de Correição, poderão, a qualquer tempo, averiguar as informações aqui apresentadas;			
As informações acima prestadas são a expressão da verdade, ficando ciente de que o erro das mesmas sujeita o(a) requerente a sanções administrativas (art. 116, incisos III, IV e IX e art. 117, inciso XIX da Lei nº 8.112/90), civis e penais.			
Local e Data		Assinatura do(a) Requerente	
DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS			
a) Original ou cópia autenticada de comprovante de endereço residencial;			