

## DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DE RECEBIMENTO DE VALE-TRANSPORTE

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_,

CPF \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_, registro minha opção

pelos recebimento do vale-transporte da EMDEC nesta data, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Declaro estar ciente de que o vale-transporte deve ser utilizado para o uso exclusivo no deslocamento residência-trabalho e vice-versa e que a declaração falsa, a comercialização, o empréstimo ou o uso indevido do vale-transporte ofende a legislação em vigor e o Código de Conduta e Integridade da EMDEC, caracterizando falta grave.

Comprometo-me a comunicar, em até 5 (cinco) dias úteis, eventual mudança nesta minha opção, ou qualquer alteração de circunstâncias que reflita na utilização do vale-transporte.

Tenho ciência que esta declaração deverá ser renovada sempre que ocorrer mudança de endereço ou quando for solicitado o cadastramento pela empresa.

Ao realizar a presente opção fica autorizado o desconto mensal em folha de até 3% (três por cento) do meu salário-base, cujo percentual é praticado por liberalidade da empresa.

Nesses termos, declaro que resido no endereço abaixo, conforme comprovante anexo.

Endereço:	nº:
Bairro:	CEP:
Município/UF:	
Tipo de deslocamento: ( ) Municipal ( ) Intermunicipal	

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO EMPREGADO

Recebido pelo DFH\_F em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_