

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO - AUXÍLIO-TRANSPORTE

Identificação do Servidor:

Nome:	
Matrícula SIAPE:	Cargo:
Lotação:	
Endereço:	
Bairro:	CEP:
Cidade:	UF:
Fone Residencial: ()	Fone Celular: ()
Trabalha em Escala? ☐ Sim ☐ Não	
Carga Horária Semanal:	Horário de Trabalho: às

Opção/Solicitação:

☐ Concessão	☐ Alteração no valor da passagem
☐ Recadastramento	☐ Alteração de lotação
☐ Alteração de endereço residencial	
☐ Suspensão	
Justificativa da suspensão:	

Anexar:

- Comprovante de Residência atualizado (Conta de Água, Conta de Luz ou Conta de Telefone Fixo)
- Em caso de comprovante em nome de terceiro, anexar declaração assinada informando que reside juntamente com o titular do comprovante de residência em anexo ou, em caso de imóvel alugado, declaração assinada informando que reside no endereço constante no comprovante.

Informações Adicionais:

- 1. Transporte Coletivo:** transporte convencional como o ônibus tipo urbano (com catraca), o trem, o metrô, e os transportes marítimos, fluviais e lacustres, desde que revestidos das características de transporte de massa, conforme art. 2º da Orientação Normativa nº 04 de 08/04/2011 – SRH/MP, DOU de 11/04/2011.
- 2. Transporte Seletivo:** transportes previstos no §1º, do art. 5º da Orientação Normativa nº 04 de 08/04/2011 – SRH/MP, tais como transporte regular rodoviário seletivo ou especial, ou seja, serviço que utiliza-se de veículos equipados com poltronas reclináveis, estofadas, numeradas, com bagageiros externos e porta pacotes no seu interior, com apenas uma porta, não sendo permitido o transporte de passageiros em pé. Conforme previsão

da Medida Provisória nº 2.165-36 de 2001, a ser utilizado somente se a localidade de sua residência não for servida por meios convencionais de transporte, e no caso de impossibilidade de escolha por parte do usuário.

3. Bilhetes: apresentação mensal obrigatória, sempre que o servidor optar por utilizar o transporte seletivo, conforme §3º, do art. 5º da Orientação Normativa nº 04 de 08/04/2011 – DOU de 11/04/2011.

IDA

[OBS] Marcar, para cada trecho, o tipo de transporte: coletivo ou seletivo.

Nº da Linha	NOME da Linha	Empresa	Meio de Transporte	Desembarque	Valor Unitário	Tipo [OBS]
1						☐ Coletivo ☐ Seletivo
2						☐ Coletivo ☐ Seletivo
3						☐ Coletivo ☐ Seletivo
4						☐ Coletivo ☐ Seletivo

Valor Total Ida: R\$ _____

Tempo médio do percurso: _____

VOLTA

[OBS] Marcar, para cada trecho, o tipo de transporte: coletivo ou seletivo.

Nº da Linha	NOME da Linha	Empresa	Meio de Transporte	Desembarque	Valor Unitário	Tipo [OBS]
1						☐ Coletivo ☐ Seletivo
2						☐ Coletivo ☐ Seletivo
3						☐ Coletivo ☐ Seletivo
4						☐ Coletivo ☐ Seletivo

Valor Total Volta: R\$ _____

Tempo médio do percurso: _____

Valor Total DIÁRIO (Ida + volta):

R\$ _____

Comprometo-me a utilizar o auxílio-transporte exclusivamente para meu efetivo deslocamento residência/trabalho e vice-versa, nos termos da Medida Provisória nº 2.165-36 de 23 de agosto de 2001. Na oportunidade, assumo inteira responsabilidade pelas informações acima prestadas.

Caso tenha sido assinalado em algum trecho o tipo de transporte como seletivo, certifico que as informações prestadas neste anexo estão em conformidade com a exceção prevista no §2º, do art. 5º da Orientação Normativa nº 04 de 08/04/2011, DOU de 11/04/2011 – SRH/MP, considerando que meu local de trabalho/residência não é servido por meios convencionais de transporte.

Declaro, ainda, estar ciente do disposto no §3º, do art. 5º da Orientação Normativa nº 04 que condiciona o pagamento deste benefício à apresentação mensal dos bilhetes de passagem utilizados.

Local e Data:	Assinatura do Servidor:
----------------------	--------------------------------

Certifico que os anexos da ficha de auxílio-transporte estão em conformidade com o art. 6º da Medida Provisória nº 2.165-36, de 23 de agosto de 2001 e arts. 5º e 8º da Orientação Normativa nº 04 de 08/04/2011 – SRH/MP e Memorando Circular nº 11/SUADM.

Local e Data:	Assinatura e Carimbo do Titular da Unidade de lotação do Servidor:
----------------------	---