

AUXÍLIO-TRANSPORTE (*)
(PROCESSO JUDICIAL Nº 0004856-61.2011.4.02.5001)

- Requerimento à Gestão de Pessoas
 Atualização Cadastral à Gestão de Pessoas

SERVIDOR		MATRÍCULA SIAPE	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CARGO		TELEFONE/CELULAR	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CAMPUS	SETOR DE LOTAÇÃO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ENDEREÇO RESIDENCIAL			
RUA, AVENIDA, ETC.			
<input type="text"/>			
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SUSPENSÃO	RESTABELECIMENTO
Solicito a suspensão do auxílio-transporte <input type="checkbox"/>	Solicito o restabelecimento do auxílio-transporte <input type="checkbox"/>

Desejo receber o auxílio-transporte, oportunidade em que atesto a realização de despesas de deslocamento, mesmo quando da utilização de veículo particular, cujo pagamento está amparado por **Decisão Judicial (Processo Judicial nº 0004856-61.2011.4.02.5001)**, com Parecer de Força Executória da Procuradoria-Geral Federal (MEMORANDO n. 00201/2019/NADM/PFES/PGF/AGU) e declaro que estou ciente sob pena prevista no artigo 299 do Código Penal Brasileiro que na hipótese de prestar falsas informações incorrerei em falta/penalidade e sujeito a apuração de imediato, pela autoridade que tiver ciência, por intermédio de processo administrativo disciplinar, com vistas à aplicação da penalidade administrativa correspondente e reposição ao erário dos valores percebidos indevidamente, sem prejuízo das sanções penais cabíveis, segundo previsto no § 3º do artigo 4º do Decreto nº 2.880/1998.

Comprometo-me a informar a tarifa com menor valor de mercado do transporte coletivo municipal, intermunicipal ou interestadual, nos deslocamentos residência-trabalho-residência. No caso de acumulação lícita de cargos ou empregos, é facultada ao servidor a opção pela percepção do auxílio-transporte no deslocamento trabalho-trabalho em substituição ao trabalho-residência.

Comprometo-me a atualizar as informações deste documento sempre que ocorrer alterações das circunstâncias que fundamentarem a concessão do benefício, bem como no cadastramento anual.

INFORMAÇÕES DE TRANSPORTE					
Tipo(**)	Nome da Empresa	Linha	Quantidade Diária de Passagens	Tarifa	Valor Diário (R\$)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor total diário de					<input type="text"/>

(*) Exclusivamente para servidores efetivos do Ifes.

(**) Tipo: 1- ônibus / 2- outros