

	Prefeitura Municipal de Betim	CÓDIGO: RH-FORM-007
	Secretaria Adjunta de Recursos Humanos - SARH	REVISÃO: 01
	Título: Vale Transporte - Solicitação de Concessão	DATA: 30/01/2026

VALE TRANSPORTE - SOLICITAÇÃO DE CONCESSÃO					
Nome: _____					
Lotação: _____			Secretaria: _____		
Cargo: _____			Setor: _____		
Matrícula: _____			Telefone: _____		
Regime de Trabalho: () Diarista () Plantonista Se plantonista, informar a duração do plantão: _____					
Vínculo: () Efetivo () Comissionado () Contrato () Estágio Término Contrato ____ / ____ / _____					
Endereço de Trabalho 1: _____					
Endereço de Trabalho 2: _____					
Endereço residencial: _____					
Residência/ Trabalho (Ida)			Trabalho/ Residência (Volta)		
Linha de ônibus	Qtde Vale diário	Tarifa R\$	Linha de ônibus	Qtde Vale diário	Tarifa R\$
<p>Ao assinar o presente formulário, declaro e dou ciência dos itens abaixo:</p> <p>1. Declaro, sob as penas da lei, serem verdadeiras as informações acima prestadas;</p> <p>2. Comprometo-me a atualizar as informações acima, sempre que ocorrerem alterações ou quando convocado ao cadastramento pelo Setor de Benefícios;</p> <p>3. Comprometo-me a utilizar os créditos eletrônicos, exclusivamente para deslocamento no percurso residência-trabalho-residência;</p> <p>4. Comprometo-me a zelar pela conservação do cartão de bilhetagem eletrônica em meu poder, e estou ciente que o mesmo é de uso pessoal e intransferível;</p> <p>5. Estou ciente que é facultado ao Setor de Benefícios, a utilização do saldo excessivo remanescente no cartão, para complementar recarga futura;</p> <p>6. Estou ciente que é de minha responsabilidade, o custo de reposição do cartão de bilhetagem eletrônica, nos casos de emissão de 2ª via por bloqueio, motivada por mau uso, perda, roubo ou pela não utilização do mesmo por período superior a 90 dias consecutivos;</p> <p>7. Comprometo-me a apresentar o cartão de bilhetagem eletrônica, sempre que solicitar atendimento junto ao Setor de Benefício;</p> <p>8. Autorizo o desconto de 6% do meu vencimento em contracheque, conforme determina o art. 12, inciso I da Lei 4.006 de 1/06/2004;</p> <p>9. Autorizo a cobrança do casco do cartão em meu contracheque, no próximo pagamento e o cancelamento do cadastro, caso algum dos itens acima seja descumprido.</p>					
() Concordo com termos acima, aderindo ao benefício () Não tenho interesse no benefício					
() Betim Card		Nºint: _____	Nºext: _____	Saldo: _____	
() Ótimo		Nºint: _____	Nºext: _____	Saldo: _____	
() Bhbus		Nºint: _____	Nºext: _____	Saldo: _____	
_____			_____		
(ASSINATURA DO REQUERENTE)			(ASSINATURA E CARIMBO CHEFIA)		
<p>Observação: Anexar comprovante de residência atualizado (um comprovante dentro dos três últimos meses, somente conta da Copasa, Cemig, Telefone fixo, fatura de cartão de crédito, telefone celular ou extrato bancário) do (a) requerente. Em caso de imóvel alugado, anexar cópia do contrato de locação registrado em cartório. Se o comprovante estiver em nome de pai ou mãe, além do comprovante de residência, anexar cópia da carteira de identidade do requerente. Se o comprovante estiver em nome do cônjuge, apresentar cópia da certidão de casamento. Devem ser apresentados original e cópia ou cópia autenticada de qualquer comprovante acima mencionado.</p>					