

## AUXÍLIO-TRANSPORTE

Nos termos do Decreto nº 2.880, de 15 de dezembro de 1998, regulamentado pela Medida Provisória nº 2.165-36, de 23 de agosto de 2001, que institui e normatiza o benefício do auxílio-transporte, da Decisão Judicial prolatada no Processo nº 0003775-47.2012.4.05.8400 e do Parecer de Força Executória nº 0409/2014/PFRN/PGF/AGU, declaro que as informações abaixo são verdadeiras, e estou ciente que estou sujeito à apuração de responsabilidade administrativa, civil e penal, no caso de qualquer informação falsa:

### Identificação:

<b>Matrícula:</b>	<b>Servidor:</b>
<b>Cargo/Emprego:</b>	<b>Setor de Exercício:</b>
<b>Endereço Residencial atualizado:</b>	

### Informações sobre o deslocamento RESIDÊNCIA/TRABALHO/RESIDÊNCIA:

Preencha os dias e horários em que há deslocamento RESIDÊNCIA/TRABALHO/RESIDÊNCIA:						
Dias	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Total de dias (por semana)
Há Deslocamento						
Deslocamentos realizados por mês (Todos os dias = 22)						A

Detalhamento sobre o deslocamento RESIDÊNCIA/TRABALHO/RESIDÊNCIA:				
Percurso	Origem	Destino	Linha / Empresa utilizada como referência para o cálculo	Menor Valor Gasto no Percurso (PREÇO UNITÁRIO)
P1.				R\$
P2.				R\$
P3.				R\$
P4.				R\$
P5.				R\$
P6.				R\$
Total Gasto por Deslocamento (P1 + P2 + P3 + P4 + P5 + P6)				R\$
Despesa Diária com Transporte (IDA e VOLTA)				B

<b>DESPESA MENSAL COM TRANSPORTE (A X B)</b>	<b>R\$</b>
--	------------

Declaro, também, que qualquer alteração no meu endereço residencial ou em qualquer das condições acima apresentadas deverá ser imediatamente comunicada à área de Gestão de Pessoas.

<b>Assinatura do Servidor:</b>	<b>Área Destinada à Gestão de Pessoas:</b>
_____ (RN), em ____/____/____.	Inclusão Providenciada em ____/____/____.
_____	_____
Assinatura do Servidor	Gestão de Pessoas