

## DECLARAÇÃO PARA CONCESSÃO/ATUALIZAÇÃO DE AUXÍLIO-TRANSPORTE

Magnífico Reitor,

Nos termos da nº Lei 7.418, de 16/12/1985, alterada pela Lei nº 7.619, de informações: 30/09/87, e da IN nº 177/86/DASP de 14/02/86, que instituem o benefício vale-transporte, e da Medida Provisória nº 2.165-36, de 23/08/2001, que institui o auxílio-transporte aos servidores públicos em forma de pecúnia, e demais legislações vigentes, tenho a declarar as seguintes informações:

Servidor(a): _____	
Cargo/Emprego: _____	
Matrícula: _____	
Lotação ( ) Reitoria    Setor: _____	
( ) Campus _____	
Endereço residencial (anexar comprovante)	
_____	
_____	
_____	
_____	
<b>Natureza do Pedido</b>	
1. ( ) Concessão                      2. ( ) Atualização do valor já recebido	
<b>Documentos acostados</b>	
( ) Comprovante de Residência	( ) Bilhetes Originais
( ) Declaração da AGERBA (original)	( ) Documento legal (coletivo municipal)
<b>Periodicidade</b>	
( ) Diariamente (segunda a sexta)	
( ) Intercalado (informar dias)	
( ) segunda-feira ( ) ida ( ) volta	( ) sexta-feira ( ) ida ( ) volta
( ) terça-feira ( ) ida ( ) volta	( ) sábado ( ) ida ( ) volta
( ) quarta-feira ( ) ida ( ) volta	( ) domingo ( ) ida ( ) volta
( ) quinta-feira ( ) ida ( ) volta	

Percurso: Despesa diária em reais (residência - trabalho e trabalho - residência)			
SAÍDA	DESTINO	TIPO 1-coletivo municipal 2-intermunicipal 3-interestadual 4-veículo próprio 5-outro (informar)	VALOR (R\$)

<b>VALOR TOTAL (Soma de todo o percurso – ida e volta)</b>			<b>R\$</b>

**TENHO CONHECIMENTO DE QUE O AUXÍLIO-TRANSPORTE:**

- a) não tem natureza salarial;  
b) não incorpora à remuneração para qualquer efeito;  
c) não constitui base para contribuição previdenciária e de FGTS;  
d) não configura rendimento tributário;  
e) somente deverá ser utilizado para meu deslocamento residência/trabalho e vice-versa.  
f) concessão do auxílio- transporte será suspensa nas seguintes condições:
- Exoneração;
  - Aposentadoria;
  - Transferência;
  - Redistribuição;
  - Remoção.
- g) servidor deixará de receber o benefício integralmente, ou receberá proporcional aos dias trabalhados nas seguintes situações:
- Férias, afastamentos e licenças previstas no RJU;
  - Suspensão disciplinar.
- h) Assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que, no caso de inveracidade comprovada, estarei sujeito às penalidades cabíveis.
- i) A partir do usufruto do benefício do auxílio-transporte, autorizo ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano, proceder o devido desconto mensal em minha folha de pagamento, nos termos da legislação específica, bem como em caso de ocorrer minha rescisão de contrato de trabalho que seja efetuado o desconto da parcela que me couber e que não tenha sido utilizado dentro do respectivo mês.

**Fundamento Legal:**

Lei nº 8.112/90, inciso III do art. 51, DOU de 12/12/1990  
Lei nº 7.418, de 16/12/85, DOU de 17/12/85, alterada pela Lei nº 7.619, de 30/09/87, DOU de 01/10/87  
Decreto nº 2.880, de 15/12/98, DOU de 16/12/98  
Medida Provisória nº 2165-36, de 23/08/2001  
Ofício Circular nº 49/2002 – SRH / ME de 09/07/2002  
Nota Técnica Consolidada nº 01/2013/CGNOR/DENOP/SEGEP/MP  
Nota Informativa nº 193/2013/CGNOR/DENOP/SEGEP/MP  
Acórdão Nº 1595/2007 – TCU – 2ª Câmara

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)

**Ciência/Manifestação do NAGP:**

- ( ) Documentação de acordo com a legislação em vigor. Ao DG para ciência.  
( ) Documentação em desacordo com a legislação em vigor, conforme detalhamento abaixo. Ao servidor para regularização.

Observação (se houver):

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NAGP

**Ciência do Diretor Geral (Ofício Circular nº 032/2013/GAB/IF Baiano):**

- ( ) Declaro estar ciente do pedido de concessão de auxílio-transporte apresentado e favorável ao quanto solicitado.  
( ) Declaro estar ciente do pedido de concessão de auxílio-transporte apresentado e não favorável ao quanto solicitado.

Observação (se houver):

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Diretor Geral  
(Assinatura e Carimbo)

**Despacho do Núcleo de Cadastro e Benefícios**

- ( ) Concessão pode ser deferida na íntegra por atender aos requisitos básicos à concessão – Valor: R\$  
( ) Concessão pode ser deferida parcialmente, conforme observação abaixo – Valor: R\$  
( ) A concessão deve ser indeferida por não atender aos requisitos básicos à concessão.

\_\_\_\_\_  
Chefe do Núcleo

Observação (se houver):

---

---

---

---

**Parecer do(a) Diretor(a) de Gestão de Pessoas**

- ( ) Parecer favorável ao pleito, conforme manifestação do NUCB. Ao Reitor para deliberação.  
( ) Parecer favorável em parte, conforme observação abaixo. Ao Reitor para deliberação.  
( ) Parecer desfavorável, conforme manifestação do NUCB. AO NAGP para ciência do servidor.

Observação (se houver):

---

---

---

---

---

Diretor(a) de Gestão de Pessoas

**Ciência do(a) Reitor(a)**

- ( ) Autorizo o pagamento, conforme despacho da Diretoria de Gestão de Pessoas.  
( ) Pagamento não autorizado, conforme observação abaixo. À DGP para providências.

Observação (se houver):

---

---

---

---

---

Reitor  
Assinatura e carimbo