**DECLARAÇÃO**

**OPÇÃO PELO VALE TRANSPORTE**

Eu, Nome do(a) servidor(a), Matrícula nº      , declaro estar ciente que conforme o que dispõe a Lei municipal nº      , tenho isenção de pagamento da tarifa nas linhas urbanas no Município de nome do município, e conforme o Decreto nº 60.595 de 02 de julho de 2014, também tenho gratuidade nos transportes públicos: descrever os transportes, a partir de 60 anos, desta forma, nos termos de Instrução UCRH Nº 3/2017, opto:

  Por **não** utilizar o Vale-Transporte

  Por utilizar o Vale-Transporte

Municipio,    de mês de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do(a) Servidor(a)

(Obs.: A legislação acima deverá ser preenchida conforme o Município)