

NÚMERO SIGA: _____

LANÇADO EM:

_____/_____/_____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR

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 _____ _____ _____
Natureza do Pedido 1. () Concessão 2. () Atualização do valor já recebido
Documentos Acostados () Comprovante de Residência () Bilhetes Originais () Declaração da AGERBA () Documento legal (coletivo municipal) () Outros: _____
Periodicidade () Diariamente (segunda a sexta) () Eventual (informar dias) () segunda-feira () ida () volta () quinta-feira () ida () volta () terça-feira () ida () volta () sexta-feira () ida () volta () quarta-feira () ida () volta

NÚMERO SIGA: _____

LANÇADO EM:

_____/_____/_____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR

PERCURSO: Despesa diária em reais (residência - trabalho e trabalho - residência)			
ORIGEM	DESTINO	TIPO 1-coletivo municipal 2-intermunicipal 3-interestadual 4-outros (informar) *	VALOR (R\$)
VALOR TOTAL (Soma de todo o percurso – ida e volta)			R\$

* Quanto ao tipo de deslocamento realizado, encontra-se autorizado o pagamento de auxílio-transporte, **com base no valor convencional do trecho**, independente do meio de transporte utilizado, consoante Portaria 124 de 03 de fevereiro de 2014, BSI 02/2014, emitida em razão da **decisão judicial** proferida nos autos do Agravo de Instrumento nº 0066705-58.2013.4.01.0000/BA.

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;

NÚMERO SIGA: _____

LANÇADO EM:

_____/_____/_____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR

- Redistribuição;
 - Remoção.
- g) Havendo remoção ou novo ingresso por posse em cargo diferente, deve ser apresentado novo pedido de concessão do benefício.
- h) servidor deixará de receber o benefício integralmente, ou receberá proporcional a dias trabalhados nas seguintes situações:
- Férias, afastamentos e licenças previstas no RJU;
 - Suspensão disciplinar.

DECLARO, para os devidos fins, que 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.

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.

DECLARO, ainda, que a passagem apresentada para fins de concessão do auxílio-transporte é a **mais econômica** considerando os horários e trajetos especificados.

Sendo assim, solicito o pagamento de benefício do Auxílio-transporte e comprometo-me a atualizar esta DECLARAÇÃO no momento em que ocorrer alteração nas circunstâncias que fundamentaram a concessão do benefício.

_____, _____ de _____ de _____ . _____

Local

Data

Assinatura do(a) servidor(a)

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 95.247, de 17/11/87, DOU de 18/11/87

Decreto nº 2.880, de 15/12/98, DOU de 16/12/98

Medida Provisória nº 2165-36, de 23/08/2001

NÚMERO SIGA: _____

LANÇADO EM:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR

_____/_____/_____

Orientação Normativa nº 03 de 23/06/2006
Ofício nº 116/2001 – CGLE / SRH / MP
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
Parecer 1027/2013/ AGU – PGF – PF / IF BAIANO
Acórdão nº 1595/2007 – TCU – 2ª CÂMARA
Portaria 124 de 03 de fevereiro de 2014, BSI 02/2014
Nota Informativa nº 48/2015/CGNOR/DENOP/SEGEP/MP

Ciência/Manifestação do NAGP:

- () Documentação de acordo com a legislação em vigor.
() Documentação em desacordo com a legislação em vigor. Ao servidor para regularização.

Observação (se houver):

_____, ____/____/____

Local

Data

NAGP (assinatura e carimbo)

Ciência do Diretor Geral (conforme Ofício Circular nº 032/2013/GAB/IFBaiano):

- () Declaro estar ciente do pedido de concessão de auxílio-transporte apresentado e favorável ao quanto solicitado, uma vez que o deslocamento apresentado é compatível com o cumprimento da carga horária do servidor.
() Estou ciente do pedido de concessão de auxílio-transporte apresentado e declaro-me não favorável ao quanto solicitado, pelos motivos abaixo listados.

Observação (se houver):

_____, ____/____/____

Local

Data

Diretor Geral (assinatura e carimbo)

NÚMERO SIGA: _____

LANÇADO EM:

_____/_____/_____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR

Despacho do Núcleo de Cadastro e Benefícios e Coordenação de Administração de Pessoal

- () 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.

_____, ____/____/____

Local	Data	Núcleo de Cadastro e Benefícios (assinatura e carimbo)
-------	------	---

Observação (se houver):

De acordo,

Coordenador(a) de Administração de Pessoal (carimbo)

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.

_____, ____/____/____

Local	Data	Diretor (a) de Gestão de Pessoas (assinatura e carimbo)
-------	------	--

Observação (se houver):

NÚMERO SIGA: _____

LANÇADO EM:

_____/_____/_____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – REITORIA
NÚCLEO DE CADASTRO E BENEFÍCIOS - NUCB@IFBAIANO.EDU.BR

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):

_____, ____/____/____

Local

Data

Reitor (a) (assinatura e carimbo)