

DEFENSORIA PÚBLICA DA  
UNIÃO

**REQUERIMENTO**

*Auxílio Transporte*

**IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR**

Nome:

Matrícula:

Cargo/Função:

Endereço Residencial:

Telefone:

Cidade:

UF:

CEP:

**MEIO DE TRANSPORTE**

( ) ÔNIBUS ( ) METRÔ

Percursos:

Rota 01: \_\_\_\_\_

Rota 02: \_\_\_\_\_

Rota 03: \_\_\_\_\_

Solicito o Auxílio-Transporte em conformidade com o **Decreto nº 2.880, de 15.12.1998** e a **Medida Provisória nº 2.165-36, de 23.08.2001**, e declaro que o meio de transporte informado é verdadeiro. Estou ciente de que a inveracidade das informações acima constituem faltas graves, passíveis de punição nos termos da Lei e poderá acarretar processo disciplinar e aplicação da penalidade administrativa correspondente e reposição ao Erário dos valores percebidos indevidamente, inclusive com a suspensão do benefício. Estou ciente, ainda, de que esta Declaração deverá ser atualizada sempre que ocorrer alteração das circunstâncias que fundamentam a concessão do benefício.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2010.

Assinatura

**Nota:** Conforme o Art. 1º da **Medida Provisória nº 2.165-36, de 23.08.2001** e **Acórdão 2211/2005 – Plenário – TCU**, só fará jus ao Auxílio-Transporte o servidor que use transporte coletivo, ou seja, com características de transporte de massa e para custeio de deslocamento intermunicipais e interestaduais em ônibus rodoviários, contra apresentação do quantitativo de bilhetes de passagem apresentados no mês anterior.

**Uso exclusivo da CRH/DPU:**

Incluído no SIAPE.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2010.

Assinatura