

TICKET REFEIÇÃO - SOLICITAÇÃO / CANCELAMENTO

DADOS DO FUNCIONÁRIO		
Nome		Matrícula
CPF	Cargo	Celular
Local de Trabalho		Secretaria
E-mail		Telefone/Ramal

() Solicito o benefício do Ticket Refeição, de acordo com a Lei nº 12.176 de 19 de fevereiro de 2020, autorizando o desconto em folha de pagamento mensalmente.

() Solicito o cancelamento do benefício do Ticket Refeição.

Declaro estar ciente que:

- ✓ Não recebo outro tipo de benefício de refeição existente na Prefeitura / URBES / SAAE.
- ✓ O benefício será concedido aos servidores com jornada diária mínima de 8 horas sendo o valor dos créditos de acordo com os dias úteis, escala, plantão do mês;
- ✓ Em caso de perda, danos ou extravio comunicar a SERH / Seção de Benefícios (3238-2156/2762/2119) para solicitação da 2ª via;
- ✓ Em caso de exoneração, aposentadoria ou cancelamento o cartão deve ser devolvido a SERH / Seção de Benefícios;
- ✓ O benefício do cartão de refeição é de uso pessoal e **intransferível** e de uso exclusivo para refeições.

Sorocaba, ____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) Servidor(a)