

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO-TRANSPORTE - SAT

↑ 1,0 cm

Armas Nacionais
MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
 (escalões hierárquicos até a OM expedidora)

↑ 1,5 cm

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO -TRANSPORTE (SAT)

↑ 1,5 cm

← 2,0 cm

1. DADOS SOBRE O BENEFICIÁRIO

← 1,0 cm

a. NOME: _____

b. MILITAR (POSTO/GRADUAÇÃO): _____

CIVIL (CAT FUNC/REFERÊNCIA): _____

c. ENDEREÇO RESIDENCIAL: _____

 (Av, rua, apto, conj, bairro, cidade, UF)

d. PERCURSO: _____

 (Res - OM e vice-versa)

2. MEIO(S) DE TRANSPORTE: _____

3. NOME DA EMPRESA: _____

4. VALOR DO AUXÍLIO TRANSPORTE

PERCURSO DIÁRIO:

PERCURSO 1. _____ NO VALOR DE R\$ _____

PERCURSO 2. _____ NO VALOR DE R\$ _____

PERCURSO 3. _____ NO VALOR DE R\$ _____

TOTAL DIÁRIO NO VALOR DE R\$ _____ (a)

TOTAL MENSAL NO VALOR DE R\$ _____ x 22 dias (a)

Cidade, UF, _____ de _____ de 20__

 (assinatura do militar ou servidor civil)

5. AUTORIZO QUE SEJA DESCONTADO EM MEUS VENCIMENTOS O VALOR DE 6% DO SOLDO, SALÁRIO E/OU VENCIMENTO BÁSICO.

SOLICITAÇÃO DE AUXÍLIO-TRANSPORTE - SAT - CONTINUAÇÃO

6. PARECER DA SEÇÃO DE PESSOAL OU CMT SU

SOU DE PARECER QUE O AT

() DEVE SER CONCEDIDO.

() NÃO DEVE SER CONCEDIDO.

↑
2,5 cm
↓

Cidade, UF, _____ de _____ de 20__

↑
2,5 cm
↓

(assinatura do Enc da Sec Pes ou Cmt SU)

↑
2,5 cm
↓

PUBLICADO EM BI Nº _____, DE _____

2,0 cm (mínimo)

