



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO
TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

REQUERIMENTO DE INDENIZAÇÃO - AJUDA DE CUSTO

(Arts. 53 a 57 da Lei Nº 8.112/1990; ATO.GDGCA.GP Nº 10/2007; ATO GDGSET.GP Nº 136/2015)

Ex.^{mo(a)} Sr(a). Ministro(a) Presidente do Tribunal Superior do Trabalho,

Dados do requerente

Nome/Nome Social:

Código:

E-mail:

Telefone/Ramal:

Solicita o pagamento de AJUDA DE CUSTO; INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE PESSOAL/DEPENDENTES e INDENIZAÇÃO DE TRANSPORTE DE MOBILIÁRIO E BAGAGEM, conforme informações abaixo especificadas e documentações anexas.

Dados dos dependentes

Nome do cônjuge/ do(a) companheiro(a):

Nome do (a) filho(a):

Nome do(a) filho(a):

Outro (especificar):

Outro (especificar):

Meio de transporte utilizado Aéreo Terrestre Condução própria

Documentações anexas

Contracheque do mês de deslocamento

Certidão de nascimento/RG dos dependentes Certidão de casamento;

Nota fiscal/Recibo referente à mudança acompanhada de orçamentos de outras duas empresas;

Comprovante de compra e utilização de bilhetes aéreos/terrestres (servidor/dependentes);

Outro (especificar):

Opta por receber a remuneração* do cargo efetivo do cargo em comissão

*opção válida somente para servidores ocupantes de cargo em comissão.

Declara estar ciente de que é vedado duplo pagamento, a qualquer tempo, ao cônjuge ou ao companheiro que vier a ter exercício, nesta Capital, em órgão da administração pública.

Declara, sob as penas da lei, que mudou de domicílio em caráter permanente, bem assim que as informações e os documentos apresentados são de sua responsabilidade exclusiva.

Declara que não recebeu indenização dessa espécie no período correspondente aos doze meses imediatamente anteriores ou que retorna de ofício.

Brasília, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) requerente

Coordenadoria de Informações Funcionais - CIF
Seção de Estágio e Benefícios - SEBEN
Sala A3.97 - Telefones: (61) 3043-3550; 3043-3551 ; 3043-7330
E-mail: sben@tst.jus.br