



**Prefeitura Municipal de São Sebastião da Gramma**

**TERRA DO CAFÉ DE QUALIDADE**

Praça das Águas, nº 100 – Jardim São Domingos – S. S. da Gramma–SP – 13.790-000

Fone: (19) 3646-9700 >>> CNPJ: 45.741.527/0001-05 <> **Palácio do Empreendedor** m

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA AUXÍLIO TRANSPORTE**

**DADOS ACADÊMICOS**

Nome do (a) aluno (a): \_\_\_\_\_

Nome do Curso: \_\_\_\_\_

Período/semestre/ano: \_\_\_\_\_

Instituição de Ensino: \_\_\_\_\_ Registro Acadêmico: \_\_\_\_\_

Início do Curso: \_\_\_\_\_ Término do Curso: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masc. ( ) Fem.

Documento de identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Título de eleitor: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Fone residencial: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Empresa que trabalha: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ Fone comercial: \_\_\_\_\_

São Sebastião da Gramma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do Requerente)



# *Prefeitura Municipal de São Sebastião da Grama*

## **TERRA DO CAFÉ DE QUALIDADE**

Praça das Águas, n° 100 – Jardim São Domingos – S. S. da Grama–SP – 13.790-000

Fone: (19) 3646-9700 >>> CNPJ: 45.741.527/0001-05 <> **Palácio do Empreendedor** m

---

### ANEXO II

### DECLARAÇÃO

Eu, ....., portador da carteira de identidade n.º ..... e CPF n.º ....., **DECLARO** para fins de recebimento do benefício Auxílio Transporte, ser residente e domiciliado na (Rua, Av.) ..... n.º ....., bairro ....., neste Município de São Sebastião da Grama (SP), estando apto a receber o benefício do Auxílio Transporte na forma prevista na Lei Municipal n.º 078, de 09/02/2022.

Declaro, também, estar ciente de que a apresentação de informações falsas, quer constantes da Ficha de Inscrição quer do acompanhamento do curso, implicará na reprovação do Requerimento e também da exclusão da lista de beneficiados, sujeitando-me ainda às penalidades previstas no art. 299 do Decreto-Lei n.º 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal – crime de falsidade ideológica) e suas alterações posteriores.

Por ser esta a expressão da verdade, firmo a presente Declaração para os fins de direito.

São Sebastião da Grama, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente)



**ANEXO III**

**DOCUMENTAÇÃO DO REQUERENTE**

**ANEXAR CÓPIAS AO REQUERIMENTO**

- Cópia da Carteira de Identidade;
- Cópia do CPF;
- Cópia do Título de Eleitor (no município de São Sebastião da Grama);
- Declaração de matrícula fornecida pela instituição de ensino ou documento equivalente;
- Comprovante de frequência fornecido pela instituição de ensino, referente ao ano, período ou semestre anterior (quando houver);
- Número da conta bancária e agência para depósito do benefício (devendo ser obrigatoriamente conta no **BANCO DO BRASIL S/A**);
- Cópias de Conta consumo (água, luz, telefones, IPTU, Contrato de Aluguel), ou declaração de residência com firma reconhecida do proprietário do imóvel onde reside o requerente;

.....  
**AUTORIZAÇÃO DE CADASTRO PARA DEPÓSITO EM CONTA CORRENTE ou  
POUPANÇA.**

Nome (do correntista): \_\_\_\_\_

Nome do Banco: \_\_\_\_\_ N° da Agência: \_\_\_\_\_

Conta N° \_\_\_\_\_ ( ) Conta Poupança ( ) Conta Corrente

CPF: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

São Sebastião da Grama (SP), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do requerente)