MINISTÉRIO PÚBLICO
DO ESTADO DA BAHIA

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

NOME		MATRÍCULA
RG	CPF	DATA DE NASCIMENTO

CARGO	ÓRGÃO/UNIDADE DE TRABALHO (LOCAL DE LOTAÇÃO)

EM CUMPRIMENTO À LEI 6.677/1994, ARTIGO 73 E 76, MANIFESTO MINHA OPÇÃO PELO RECEBIMENTO DO AUXILIO ALIMENTAÇÃO NA MODALIDADE ABAIXO INDICADA:

☐ REFEIÇÃO (NA FORMA DE TALONÁRIO DE TÍQUETES, PARA AS DESPESAS COM REFEIÇÃO)

☐ ALIMENTAÇÃO (NA FORMA DE CARTÃO ELETRÔNICO, PARA AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS)

☐ PECÚNIA (PAGAMENTO EM ESPÉCIE CONSIGNADO EM FOLHA, SEM QUALQUER TRIBUTAÇÃO)

DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR