



**DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE AJUDA DE CUSTO
REDISTRIBUIÇÃO DE SERVIDOR**

Eu, _____, Matrícula
SIAPE nº. _____, CPF nº. _____, ocupante do cargo
de _____ do quadro de pessoal do
_____, Campus _____, venho através
desse documento declarar que desisto de pleitear Ajuda de Custo citada no Artigo 53 da Lei 8.112/1990.

_____, ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) servidor (a)