



# Diário Oficial do **MUNICÍPIO**

Prefeitura Municipal de Dom Macedo Costa

1

Terça-feira • 15 de Fevereiro de 2022 • Ano • Nº 2819

Esta edição encontra-se no site oficial deste ente.

## Prefeitura Municipal de Dom Macedo Costa publica:

- **Edital Convocação – Prorrogação - Programa Passe Cidadão.**



Lei exige que todo gestor publique seus atos no seu veículo oficial para que a gestão seja mais transparente. A Imprensa Oficial cumpre esse papel.

**Imprensa Oficial**  
a publicidade legal  
levada a sério

Gestor - Egnaldo Piton Moura / Secretário - Governo / Editor - Ass. Comunicação  
Praça Cônego José Lourenço, s/nº

CERTIFICAÇÃO DIGITAL: 26NTLLNDOXNP8C/LY3HG4Q

## **Edital**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM MACEDO COSTA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ nº 13.827.019/0001-58  
Praça Cônego José Lourenço, s/nº, Centro  
CEP: 44.560-000  
Fone/Fax: (75)3648-2127/ 3648-2169  
DOM MACEDO COSTA - BA



### **EDITAL CONVOCAÇÃO - PRORROGAÇÃO**

#### **“PROGRAMA PASSE CIDADÃO”**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM MACEDO COSTA**, através da **SECRETARIA MUNICIPAL DE TRABALHO E ASSISTÊNCIA SOCIAL** e da **SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS**, no uso de suas atribuições legais e especialmente as definidas na Lei Municipal nº 538, de 13 de dezembro de 2021 que institui o programa **passse cidadão** para deslocamento de trabalhadores do município de Dom Macedo Costa, com vistas a manutenção do emprego e renda, torna público que, **resolvem prorrogar o período de inscrição** para o credenciando de motoristas autônomos e trabalhadores elegíveis para o programa na forma da Lei e deste Edital, até o dia **18/02/2022 (sexta-feira)**.

Dom Macedo Costa, 15 de fevereiro de 2022.

**Selma Silva Lemos da Silva**  
Secretária Municipal de Assistência Social

**Jamille Pereira Santos**  
Secretaria Municipal de Administração



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM MACEDO COSTA  
ESTADO DA BAHIA**

CNPJ nº 13.827.019/0001-58  
Praça Cônego José Lourenço, s/nº, Centro  
CEP: 44.560-000  
Fone/Fax: (75)3648-2127/ 3648-2169  
DOM MACEDO COSTA - BA



**FICHA DE INSCRIÇÃO - MOTORISTA**

**PROGRAMA PASSE CIDADÃO - FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
Endereço Completo: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
CTPS: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
Título de Eleitor/Seção: \_\_\_\_\_ Cartão SUS: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Veículo: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Venho, como **motorista autônomo** de Dom Macedo Costa, pelo presente, nos termos da Municipal nº 538, de 13 de dezembro de 2021, requerer o meu credenciamento no Programa Passe Cidadão, apresentando em anexo os seguintes documentos exigidos na Lei e no Edital de Convocação:

- ( ) Carteira de Motorista válida no território nacional;
- ( ) Comprovante que integra como Sócio ou Filiado a Associação de Proprietários e Condutores Autônomos de Veículos de Transporte de Pessoas e Cargas de Dom Macedo Costa e/ou Cooperativa dos Permissionários de Transporte Complementar de Santo Antonio de Jesus e Região – COOPERSAJ;
- ( ) Alvará de Funcionamento de Dom Macedo Costa e de Santo Antônio de Jesus, se for o caso;
- ( ) Cópia do documento de propriedade do veículo ou no caso do veículo não se encontrar em seu nome, apresentar uma declaração de que se encontra na posse do bem e que com este executa o serviço de transporte e deslocamento diário de passageiros de entre Dom Macedo Costa - Santo Antônio de Jesus e de Santo Antônio de Jesus - Dom Macedo Costa.

Dom Macedo Costa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nome e Assinatura

Obs. Será no ato consultada a inscrição municipal e emitida a Certidão comprobatória da regularidade fiscal do motorista para com o Município de Dom Macedo Costa e ainda com as Fazendas Federal, Estadual e Débitos Trabalhistas. Se o motorista se apresentar na condição de Microempresário Individual, deverá ser impresso o Certificado de Regularidade do FGTS e o Certificado de Microempreendedor.

**COMPROVANTE DE RECIBO E ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

<b>NOME:</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO:</b>
<b>DATA:</b>	<b>ATENDENTE:</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM MACEDO COSTA**  
**ESTADO DA BAHIA**

CNPJ nº 13.827.019/0001-58  
Praça Cônego José Lourenço, s/nº, Centro  
CEP: 44.560-000  
Fone/Fax: (75)3648-2127/ 3648-2169  
DOM MACEDO COSTA - BA



**FICHA DE INSCRIÇÃO – TRABALHADOR QUE PRECISA SE DESOLCAR PARA SANTO ANTONIO  
DE JESUS**

**PROGRAMA PASSE CIDADÃO - FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Endereço Completo: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

CTPS: \_\_\_\_\_ PIS/PASEP: \_\_\_\_\_

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

Título de Eleitor/Seção: \_\_\_\_\_ Cartão SUS: \_\_\_\_\_

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

Veículo: \_\_\_\_\_ Placa: \_\_\_\_\_

Venho, como **Trabalhador de Dom Macedo que precisa se deslocar para Santo Antônio de Jesus**, nos termos da Municipal nº 538, de 13 de dezembro de 2021, requerer a inscrição no Programa Passe Cidadão, apresentando em anexo os seguintes documentos exigidos na Lei e no Edital de Convocação:

- Cópia de RG e CPF;
- Comprovante de residência no Município de Dom Macedo Costa;
- Cartão da Família, do Sistema Único de Saúde (SUS) ou de Declaração emitida pela Secretaria Municipal de Saúde;
- Cópia de Contrato de Trabalho, Carteira Profissional e Seguridade Social ou Contrato de Prestação de Serviços firmado por Pessoa Jurídica situada Município de Santo Antônio de Jesus;
- Fotografia 3 x 4;
- Contrato de Prestação de Serviços firmado por Pessoa Física residente no Município de Santo Antônio de Jesus, no caso de pessoas que exerçam o trabalho de empregado doméstico ou da construção civil.

**Informação:**

- se trata de pessoa gestante, lactantes, pessoas com deficiência física ou mental ou idosos
- possui dependente direto em sua composição familiar informada no Cadastro Social como gestante, lactantes, crianças de 0 (zero) a 6 (seis) anos, pessoas com deficiência física ou mental ou idosos.
- recebe menos de salário mínimo;
- recebe um salário mínimo;

Dom Macedo Costa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nome e Assinatura

Obs. Será no ato consultado o CadÚnico e o NIS para fins de verificação das informações

**COMPROVANTE DE RECIBO E ENTREGA DA DOCUMENTAÇÃO**

<b>NOME:</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO:</b>
<b>DATA:</b>	<b>ATENDENTE:</b>