



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

NOME:	Nº DE INSCRIÇÃO:
DATA:	ATENDENTE:



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: _____

Veiculo: _____

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 idoso
- 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

NOME:	Nº DE INSCRIÇÃO:
DATA:	ATENDENTE: