

AVISO PRÉVIO DO EMPREGADOR INDENIZADO

ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DO NOROESTE PARANAENSE
CNPJ: 75.479.113/0001-10

Sr.(a) TEREZINHA DOS SANTOS ALVES

CTPS: 54720 Série: 032 Depto.: GERAL

PIS: 127.09660.53-0

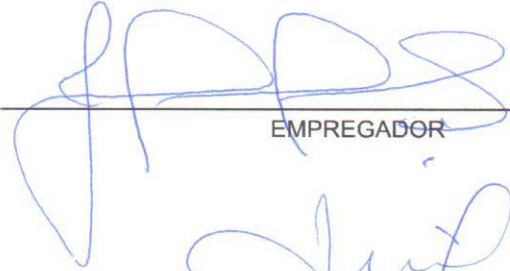
Data admissão: 01/03/1999

Por não mais convir a esta empresa mantê-lo em nosso quadro de empregados, vimos comunicar-lhe que decidimos rescindir, a partir desta data, seu contrato de trabalho em vigor desde 01/03/1999.

Solicitamos seu comparecimento, de posse da Carteira de Trabalho e Previdência Social, ao sindicato SINDICATO DOS EMP. EM ENTIDADES CULTURAIS, RECREATIVAS, DE ASSISTENCIA SOCIAL, DE ORIENTACAO E FORMACAO PROF. PR, à RUA TREZE DE MAIO, NO. 835, CURITIBA-PR,, de 06/12/2024 para dar cumprimento às formalidades exigidas para a Rescisão de Contrato de Trabalho.

Observações:

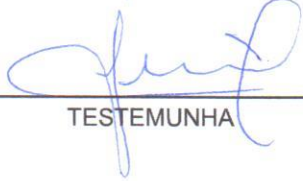
PARANAVAI, 29 de Novembro de 2024.



EMPREGADOR



EMPREGADO



TESTEMUNHA

Responsável Legal(Quando Menor)

TESTEMUNHA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 75.479.113/0001-10	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DO NOROESTE PARANAENSE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PROFESSORA NEUZA CASCAO BORBA, 1691, TERREO				04 Bairro JD. ANTIGO AEROPORT
05 Município PARANAVAI	06 UF PR	07 CEP 87.705-160	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 127.09660.53-0	11 Nome TEREZINHA DOS SANTOS ALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PROFESSORA NEUZA CASCAO BORBA, 1691				13 Bairro JARDIM AEROPORTO
14 Município PARANAVAI	15 UF PR	16 CEP 87.705-160	17 CTPS (nº, série, UF) 54720 - 032 / PR	18 CPF 705.907.459-72
19 Data de Nascimento 15/10/1967	20 Nome da Mãe JOANA GERACINA MEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 5.915,49	24 Data de Admissão 01/03/1999	25 Data do Aviso Prévio 29/11/2024	26 Data de Afastamento 29/11/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 6.067,13	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R\$ 5.753,31	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R\$ 4.707,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 2.092,11
69 - Aviso-Prévio Indenizado 90/dias	R\$ 18.829,02	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 1.569,09	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 1.569,09
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 40.587,00

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 2.957,75
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 668,21	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 843,95
114.1 IRRF	R\$ 588,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 885,57		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 5.944,18
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 34.642,82

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
75.479.113/0001-1002 Razão Social/Nome
ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DO NOROESTE PARANAENSE

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
127.09660.53-011 Nome
TEREZINHA DOS SANTOS ALVES17 CTPS (nº, série, UF)
54720 - 032 / PR18 CPF
705.907.459-7219 Data de Nascimento
15/10/196720 Nome da Mãe
JOANA GERACINA MEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador24 Data de Admissão
01/03/199925 Data do Aviso Prévio
29/11/202426 Data de Afastamento
29/11/202427 Cod. Afastamento
SJ229 Pensão Alim. (%) FGTS
0,0030 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ____/____/____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____, 04 de Dezembro de 2024.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO DOS MUNICIPIOS DO NOROESTE PARANAENSE

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois salários mínimos, contados a partir da data do término do contrato de trabalho (Lei XXIX Art. 7º da Constituição Federal/1988).



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Comunicação de Dispensa - CD

1

7818900895

2	NOME TEREZINHA DOS SANTOS ALVES										
3	NOME DA MÃE JOANA GERACINA MEIRA										
4	LOGRADOURO RUA PROFESSORA NEUZA CASCAO BORBA								NUMERO 1691		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO JARDIM AERO				BAIRRO		CEP 87705-160		UF PR	5	DDD 00	TELEFONE 000000000
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 54720 32 PR			7	CPF 705.907.459-72						
8	DATA NASCIMENTO 15/10/1967		9	SEXO F		10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11		DOMICÍLIO BANCÁRIO
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13	NÚMERO DA INSCRIÇÃO 75.479.113/0001-10							

75.479.113/0001-10
ASSOCIACAO MUNICIPIOS PARANAENSE
R. PROFESSORA NEUZA CASCAO BORBA
JARDIM AEROPORTO - 87705-160 PR

14	DATA ADMISSÃO 01/03/1999		15	DATA DISPENSA 29/11/2024		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 309	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 5.915,49	MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 5.915,49		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 5.915,49				
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS			20	CBO 4110-10	OCUPAÇÃO Assistente administrativo					

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 29/11/2024	CÓDIGO DA DISPENSA
MOTIVO DO CANCELAMENTO	
NÚMERO DO POSTO	

ASSINATURA DO AGENTE

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

DESTACAR (Protocolo do Empregador)



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Comunicação de Dispensa - CD

7818900895

CPF 705.907.459-72
NOME TEREZINHA DOS SANTOS ALVES

RECEBI DE (firma ou razão) **ASSOCIACAO MUNICIPIOS PARANAENSE**
2(DUAS) VIAS DO REQUERIMENTO FORMAL DO BENEFÍCIO DO SEGURO-DESEMPREGO.

29 / 11 / 2024
LOCAL E DATA

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TRABALHADOR

2ª via: Trabalhador



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
Requerimento de Seguro-Desemprego - SD

1 7818900895

2	NOME TEREZINHA DOS SANTOS ALVES										
3	NOME DA MÃE JOANA GERACINA MEIRA										
4	LOGRADOURO RUA PROFESSORA NEUZA CASCAO BORBA								NÚMERO 1691		
COMPLEMENTO DO ENDEREÇO JARDIM AERO				BAIRRO		CEP 87705-160	UF PR	5	DDD 00	TELEFONE 000000000	
6	CTPS (NÚMERO, SÉRIE, UF) 54720 32 PR		7		CPF 705.907.459-72						
8	DATA NASCIMENTO 15/10/1967		9	SEXO F	10	GRAU DE INSTRUÇÃO 7 - ENS. MEDIO COMPLETO		11	DOMICÍLIO BANCÁRIO 75.479.113/0001-10 ASSOCIAÇÃO MUNICÍPIOS PARANENSE R. PROFESSORA NEUZA CASCAO BORBA JARDIM AEROPORTO - 87705-160 PR		
12	TIPO INSCRIÇÃO CNPJ		13		NÚMERO DA INSCRIÇÃO 75.479.113/0001-10						
14	DATA ADMISSÃO 01/03/1999		15	DATA DISPENSA 29/11/2024		16	AVISO PRÉVIO INDENIZADO Sim		17	MESES TRABALHADOS NA EMPRESA 309	
18	MÊS	ANTEPENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 5.915,49		MÊS	PENÚLTIMO SALÁRIO R\$ 5.915,49		MÊS	ÚLTIMO SALÁRIO R\$ 5.915,49			
19	SOMA DOS TRÊS ÚLTIMOS SALÁRIOS				20	CBO 4110-10		OCUPAÇÃO Assistente administrativo			

ASSINATURA E IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

RESERVADO PARA PREENCHIMENTO DO POSTO DE ATENDIMENTO DO SEGURO-DESEMPREGO

DATA DO REQUERIMENTO 29/11/2024	CÓDIGO DA DISPENSA	RECEBEU SALÁRIO EM CADA UM DOS ÚLTIMOS SEIS MESES
MOTIVO DO CANCELAMENTO	NÚMERO DO POSTO	INSC. AUTORIZADA

Empregador(es) dos últimos 36 meses em ordem decrescente (ver quadro 21 instruções do Anexo I)

TIPO INSCRIÇÃO	NÚMERO DA INSCRIÇÃO	DATA ADMISSÃO	DATA SUSPENSÃO/DEMISSÃO	CONTADO
CNPJ	75.479.113/0001-10	01/03/1999	29/11/2024	Sim

SOMA TOTAL DE MESES 309

ASSINATURA DO

DECLARAÇÃO DO TRABALHADOR

Declaro, sob penas previstas na legislação, que as informações prestadas são verdadeiras:
I - fui dispensado sem justa causa, estou desempregado e caso eu venha a conseguir outro emprego enquanto estiver recebendo Seguro-Desemprego, avisarei a um Posto de Atendimento do Seguro-Desemprego;
II - não possuo renda própria de qualquer natureza suficiente à manutenção pessoal e da minha família;
III - não estou em gozo de benefício de prestação continuada da Previdência Social, exceto o auxílio-acidente e pensão por morte;
IV - estou ciente que a recusa, sem justificativa, de emprego compatível com a ocupação a salário anterior cancelará o meu benefício;
V - conheço as condições para receber o benefício e em caso de recebimento indevido comprometo-me a devolvê-lo ao FAT;
VI - as informações acima citadas são verdadeiras.

POLEGAR DIREITO

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO TRABALHADOR

1ª via: Posto Atendimento MTE