**DECLARAÇÃO DE OPÇÃO DO EMPREGADO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL E ADESÃO À TOTALIDADE DAS CONQUISTAS SINDICAIS**

EMPRESA, pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº , com endereço na ..., através de seu representante legal (nome e CPF), vem apresentar RELAÇÃO dos empregados interessados em aderir a totalidade das cláusulas previstas na Convenção Coletiva de Trabalho 2019.2020, da categoria do comércio varejista de Caruaru – PE, com a devida assinatura dos mesmos, que abaixo subscrevem e **DECLARAM**, neste momento, que **AUTORIZAM,** espontaneamente que seja efetuado o desconto em folha de pagamento, da Contribuição Assistencial Profissional única, referente a 4% (quatro por cento) sobre o valor do seu salário base, tendo em vista que possuem interesse em usufruir integralmente aos direitos da CCT, especialmente ao Abono Assistencial Normativo mensal, no valor de R$ 30,00 (trinta reais) a ser pago pelo Empregador, conforme deliberado em Assembleia Extraordinária da categoria, nos termos e condições previstas nas Cláusulas 2ª e 69ª, da CCT, em conformidade com o artigo 513, alínea “e”, da CLT.

**RELAÇÃO DE EMPREGADOS:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO EMPREGADO** | **ADMISSÃO** | **CARGO** | **CTPS** | **REMUNERAÇÃO** | **ASSINATURA** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Caruaru/PE,

EMPRESA ...

REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA