TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
10.987.584/0001-94	LAR SACERDOTAL			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AV CONDE DA BOA VISTA, 1477 SALA				BOA VISTA
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
Recife	PE	50060000	9491000	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
12608561456	SEVERINO JOSE INACIO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
RUA JENIPAPO, 96 CASA A				OURO PRETO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº,série,UF)	18 CPF
Olinda	PE	53330-570	00058399/00033 - PE	80923410449
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
09/02/1971	JOSEFA MARIA INACIO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód.Afastamento
1.588,80	01/09/2017	06/04/2019	06/05/2019	SJ2

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00 %	0,00 %	01

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
000.020.423.89015-2	01.102.067/0001-08 - SIND. DOS EMP INST. REL. E FIL. DO ESTADO DE PE

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6 /dias Salário (líquido de 0 faltas e 0 DSR)	209,55	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adic. de Insalubridade %	0,00	54 Adic. de Periculosidade %	0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras horas a %	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	525,52	64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos	0,00	65 Férias Proporc 8/12 avos	1.049,90
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	0,00	67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Terço Constituc. de Férias	349,97
69 Aviso Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	0,00
95.1 Gratificaçao Função	104,78	95.2 Aviso excedente aos 30 dias trabalhados 3 Dias	104,78		
				TOTAL BRUTO	**2.344,50**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento 13º Salário	0,00	103 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00
104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	106 Vale-Transporte	0,00	108 Vale Alimentação	0,00
111 Contribuição Sindical Laboral	0,00	112.1 Previdência Social	25,14	112.2 Prev Social - 13º Salário	42,04
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	115.1 Arredondamento	0,97
				TOTAL DEDUÇÕES	**68,15**
				VALOR LÍQUIDO	**2.276,35**

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 10.987.584/0001-94	02 Razão Social/Nome LAR SACERDOTAL		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 12608561456	11 Nome SEVERINO JOSE INACIO		
17 CTPS (nº,série,UF) 00058399/00033 - PE	18 CPF 80923410449	19 Data Nascimento 09/02/1971	20 Nome da Mãe JOSEFA MARIA INACIO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cód. Afast	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
01/09/2017	06/04/2019	06/05/2019	SJ2	0,00 %

30 Categoria do Trabalhado	
01	
31 Código Sindical 000.020.423.89015-2	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Labora 01.102.067/0001-08 - SIND. DOS EMP INST. REL. E FIL. DO ESTADO DE PE

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$ 2.276,35, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 abaixo.

_____/_____ de _____ de _____.

_____
150 Assinatura do Empregador ou Preposto

CPF:

_____ _____
151 Assinatura do Trabalhador 152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

_____ _____
153 Carimbo e Assinatura do Assistente 154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas:

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 anos após a extinção do contrato de trabalho (inciso XXIX, art. 7º da Constituição Federal/1988).