

RESPONSABILIDADE CIVIL

SOCIEDADE EMPRESARIAL

SALÁRIO-FAMÍLIA — FICHA E TERMO DE RESPONSABILIDADE DO EMPREGADO**EMENTA**

"Ficha de Salário-Família" Empresa.....Matrícula no

INSS.....

Endereço.....

Empregado.....Número do INSS..... Data de

admissão na empresa...../...../..... Data da dispensa...../...../..... Filhos menores de 14 anos - (Dados a serem retirados das Certidões de Nascimento) N.º de

Ordem:..... Nome do Filho:

..... Data de Nascimento:..... Local de

Nascimento:..... Cartório:..... N.º Registro:..... N.º Livro:..... N.º

Folha:..... Data da entrega da Certidão:..... Baixa:..... Visto da

Fiscalização INSS:..... Valor de um salário-família em ____ de

____ de 20__ R\$ ____ Alterado em ____ de ____ de 20__ ; Alterado em ____ de

____ de 20__ ; Alterado em ____ de ____ de 20__ ; Alterado em ____ de ____ de

20__ ; Alterado em ____ de ____ de 20__ ; Alterado em ____ de ____ de 20__ ; Valor

Total dos Salários a pagar: A partir de ____ de ____ de 20__ R\$ ____ ; A partir de ____ de ____

de 20__ R\$ ____ ; A partir de ____ de ____ de 20__ R\$ ____ ; A partir de ____ de ____ de 20__ R\$

____ ; A partir de ____ de ____ de 20__ R\$ ____ ; A partir de ____ de ____ de 20__ R\$ ____ ; A partir de

____ de ____ de 20__ R\$ ____ ; Recebi os documentos acima/Data da Rescisão: ____ de ____ de

20__ ; TERMO DE RESPONSABILIDADE (CONCESSÃO DE SALÁRIO-FAMÍLIA - PORTARIA N.º

MPAS-3.040/82) Empresa:..... Matrícula:.....

Nome do Segurado:..... CTPS ou doc.

Identidade:..... BENEFICIÁRIOS: Nome dos

Filhos em ordem de data de nascimento / Data do Nascimento Pelo presente Termo de

Responsabilidade declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes

fatos ou situações que determinem a perda do direito ao salário-família: ÓBITO DE FILHO; CESSAÇÃO DA

INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO; SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM

(casos de separação ou divórcio, abandono de filho ou perda do pátrio poder). Estou ciente, ainda, de que a

falta de cumprimento do compromisso ora assumido, além de obrigar à devolução das importâncias

recebidas indevidamente, sujeitar-me-á às penalidades previstas no art.171 do Código Penal e à rescisão do

contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art.482 da CLT. Local e

Data:..... Assinatura do Empregado:..... Digital:.....