

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR</b>	01 CNPJ/CEI 55.555.555/0001-55	02 Razão Social EMPRESA FANTASIA			
	03 Endereço(logradouro, n°, andar, apartamento) Rua da Felicidade, 400				04 Bairro Alegria
	05 Município PIRAPORINHA	06 UF SP	07 CEP 77777-000	08 CNAE 000	09 CNPJ/CEI Tomador/ Obra

<b>IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR</b>	10 PIS/PASEP 111.111.111		11 Nome MARIA BONITA		
	12 Endereço(logradouro, n°, andar, apartamento) Rua dos Alecrins, n° 99				13 Bairro Jardim Boa Esperança
	14 Município Piraporinha do Céu	15 UF SP	16 CEP 44444-000	17 Carteira de Trabalho(n°, série, UF) 2222 - 000-SP	
	18 CPF 333.333.333-33	19 Data de nascimento 12/05/1969	20 Nome da mãe NONONONONONONONO		

<b>DADOS DO CONTRATO</b>	21 Remuneração para fins rescisórios R\$ 1.234,00	22 Data de admissão 14/04/2008	23 Data do Aviso Prévio 05/02/2013	24 Data do afastamento 04/02/2013
	25 Causa do afastamento Iniciativa do Empregador sem Justa Causa		26 Cód. afastamento 01	27 Pensão Alimentícia(%) 0,00%
			28 Categoria do trabalhador 01	

<b>DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS</b>	<b>Proventos</b>			<b>Descontos</b>		
	Verba	Inf. Adic.	Valor	Verba	Inf. Adic.	Valor
	1 SALARIO	4	164,53	3 IN.S.S.	9,00	150,66
	5 SALARIO FAMILIA	1	4,42	8 FALTAS/ATRASOS	49,37	276,92
	24 FERIAS INDENIZADAS	30	1234,00	11 INSS 13o SALARIO	8,00	24,68
	25 FERIAS PROPORCIONAIS	11	1168,26			
	48 13o. SALARIO RESCISAO	2	205,67			
	62 AVISO PREVIO	786,46	1786,46			
	63 1/3 FERIAS RESCISAO	0	806,97			
	71 13o. SALARIO INDENIZADO	1	102,83			
300 MÉDIA FÉRIAS RESCISÃO	0	18,64				
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL</b>			
<b>RS 5.491,78</b>			<b>RS 452,26</b>			
			<b>TOTAL LÍQUIDO A RECEBER: RS 5.039,52</b>			

<b>FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO</b>	56 Local e data do recebimento		57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto  EMPRESA FANTASIA Preposto: _____		
	58 Assinatura do trabalhador		59 Assinatura do responsável legal do trabalhador		
	60 Homologação Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, inciso 1º da consolidação das Leis do Trabalho -CLT, sendo, comprovado, neste ato, o efetivo pagamento dos valores rescisórios acima especificados.  Local e data _____  Carimbo e assinatura do assistente _____		61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal	
	63 Identificação do órgão homologador		64 Recepção pelo Banco(data e carimbo)		