



*Sindicato dos Empregados das Empresas de Assessoramento, Perícias, Informações e Pesquisas e das Empresas de Prestação de Serviços a Terceiros, Colocação e Administração de Mão de Obra, Trabalho Temporário, Intermunicipal do Estado do*

Rua José Clemente, 94, sala 1004 – Centro - Niterói – RJ – CEP: 24020-105  
Telefones: (21) 3629.0333 99888-3138 (WhatsApp) - www.sindeaprij.org.br – e-mail: sindeaprij@sindeaprij.org.br

**ADESÃO AO PROGRAMA ASSISTENCIAL COLETIVO – SINDEAP/RJ**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO					
NOME COMPLETO:					
DATA DE NASCIMENTO:					
ENDEREÇO:					
BAIRRO:		CIDADE:		UF:	
TELEFONES:		CEP:		E-MAIL:	

DOCUMENTOS			
CPF Nº:		RG Nº:	

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA			
NOME/RAZÃO SOCIAL:			
CNPJ Nº:		FUNÇÃO:	
SALÁRIO ATUAL R\$:		DATA DE ADMISSÃO:	

( )	<b>AUTORIZO</b>	Autorizo prévia e expressamente, ao meu empregador, o desconto em meu contracheque da Contribuição Social mensal de R\$15,00, em prol do SINDEAP/RJ, de forma contínua, até que eu me manifeste em sentido contrário, nos moldes do Artigo 545, da lei 13.467/2017 (Reforma Trabalhista), garantindo o recebimento dos benefícios previstos na Convenção Coletiva de Trabalho 2021/2022, cláusula 19ª – Programa Assistencial Coletivo.
( )	<b>NÃO AUTORIZO</b>	Declaro estar ciente que, não autorizando o desconto, estou renunciando imediatamente ao recebimento dos auxílios, previstos na cláusula 19ª (Programa Assistencial Coletivo) da CCT 2021/2022, bem como toda e qualquer assistência prestada pelo Sindicato, inclusive jurídica e técnica.

Obrigatório o envio para o RH da empresa, com cópia ao SINDEAP/RJ, para acesso aos convênios.  
e-mail: [sindeaprij@sindeaprij.org.br](mailto:sindeaprij@sindeaprij.org.br) e (21) 99888-3138 (WhatsApp)

**BENEFÍCIOS PAGOS AOS CONTRIBUINTES  
EM ESPÉCIE PELO SINDEAP-RJ**

BENEFÍCIOS	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (R\$15,00 MENSAL)	NÃO CONTRIBUINTE
Cesta Básica	250,00	X
Capacitação	150,00	X
Doença	375,00	X
Renda Familiar	650,00	X
Matrimônio	150,00	X
Natalidade	150,00	X
Seguro Funeral Familiar**	3.500,00	X
Funeral Titular *	10.000,00	X
Funeral Dependente*	5.000,00	X
Invalidez Permanente*	10.000,00	X

**\*Esses auxílios são cobertos através da Apólice de seguro contratada pelo Sindicato junto a SANCOR Seguradora.**

BENEFÍCIOS	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL (R\$15,00 MENSAL)	NÃO CONTRIBUINTE
Atendimento Presencial	✓	X
Atendimento E-mail/Chat	✓	X
Atendimento Telefônico	✓	X
Convênios e SESC	✓	X
Orientação Jurídica	✓	X
Atualização Negociações	✓	X

**REDE DE CONVÊNIOS – Acesse [www.sindeaprij.org.br](http://www.sindeaprij.org.br) – seção convênios**

