

CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL – 2026/2027.

Ao 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 RJ.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADO

NOME DO EMPREGADO: _____

FUNÇÃO: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____ ADMISSÃO: _____

NOME DA EMPRESA: _____

CNPJ: _____

DECLARAÇÃO

Tendo em vista o que dispõe o parágrafo 1º, da cláusula 25ª do Acordo Coletivo de Trabalho 2026/2027, negociado entre o SINDEAP/RJ e a empresa LIDER SERVIÇOS, venho manifestar minha oposição ao desconto da **CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL**, dentro do prazo previsto no parágrafo 3º.

Declaro estar ciente que, não contribuindo com o Sindicato, estou renunciando imediatamente a qualquer assistência prestada pelo Sindicato, inclusive jurídica.

Niterói-RJ, de 2026.

Assinatura do Emprego

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL: **R\$50,00 1 vez ao ano**, sendo descontada em 02 parcelas de R\$25,00 nos meses **08/2026 e 09/2026**.

- 1) Enviar para o e-mail: **sindeaprij@sindeaprij.org.br**, em formato PDF e o nome do arquivo sendo o nome completo do colaborador.
- 2) O prazo para o envio da carta é do dia **10/07/2026 até o dia 24/07/2026 às 23h59m**.
- 3) após o prazo, enviaremos as cartas de oposição recebidas ao RH da Empresa.