

DECLARAÇÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(CONCESSÃO DE SALÁRIO-FAMÍLIA / PORTARIA Nº. MPAS 3.040/82)

Empresa: VALEC – Engenharia, Construções e Ferrovias S/A.

Empregado:

Endereço:

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinaram à perda do direito ao salário família:

- Óbito de filho
- Cessaçãõ da invalidez de filho inválidõ
- Sentença judicial que determine o pagamento a outrem

(Casos de desquite ou separaçãõ, 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 devoluçãõ das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-ei às penalidades previstas no art. 171 do Código Penal e à Rescisãõ do Contrato de Trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidaçãõ das Leis do Trabalho.

Dependente	Data de Nascimento

Local e Data de admissãõ: _____ , de _____ de 20 ____

ASSINATURA DO EMPREGADO