

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO										
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ / CEI 15.261.666/0001-70				02 - Razão Social / Nome PADARIA OLIVEIRA					
	03 - Endereço (logradouro,nº,andar,apartemanto) RUA NOVE - 39 - CAIOABA - NOVA IGUAÇU						04 - Bairro			
	05 - Município RIO DE JANEIRO		06 - UF RJ	07 - CEP		08 - CNAE		09 - CNPJ/CEI Tomador/Obra		
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP		11 - Nome LIDIANE DOS REIS BERNARDO							
	12 - Endereço (logradouro,nº,andar,apartemanto)						13 - bairro			
	14 - Município		15 - UF RJ	16 - CEP		17 - Carteira de Trabalho (nº,Série,UF)				
	18 - CPF 192.675.557-07		19 - Data de Nascimento		20 - Nome da Mãe					
DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração para fins rescisórios 1.176,30		22 - Data de admissão 06/01/2025			23 - Data do Aviso prévio		24 - Data do afastamento 03/05/2025		
	25 - Causa do afastamento DEMITIDO SEM JUSTA CAUSA		26 - Código afastamento 1		27 - Pensão alimentícia (%)		28 - Categoria do Trabalhador 1			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	29 - Aviso Prévio		Valor		38 - Comissões		Valor		DEDUÇÕES	
									47 - Previdência	0,00
	30 - Saldo salário 00 Dias		0,00		39 - Gratificações				48 - Previdência 13º salário	0,00
	31 - 13º salário Prop. 04 / 12 avos		392,10		40 - Horas extras ____ Horas				49 - Adiantamento Férias	0,00
	32 - 13º Sal. Inden. 00 / 12 avos				41 - Adic. Insalub. / periculosidade				50- dif.13o. Salario	0,00
	33 - Férias Vencidas				42 - Férias Indenizado / 12 avos				51 - Cont. Confederativa	0,00
	34 - Férias Proporc. 04 / 12 avos		392,10		43 - FGTS		0,00		52 - Adiantamento Salarial	0,00
	35 - 1/3 salário s/ Férias		130,70		44 - FGTS 13º		0,00		53 - IRRF S/ FÉRIAS RESCISÃO	0,00
	36 - Salário família ____ Dias				45 - MULTA FGTS		0,00		54 - TOTAL DAS DEDUÇÕES	0,00
	37 - Adicional noturno				46 - TOTAL BRUTO				55 - LÍQUIDO A RECEBER	914,90
FORAMLIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e data do recebimento				57 - Carimbo e assinatura do empregador ou 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, § 1º, da Consolidação das Leis do trabalho - CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data: _____ Carimbo e assinatura do assistente				64 - Digital do trabalhador		62 - Digital do responsável legal			
	63 - identificação do órgão homologador				64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)					

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA