

**DECLARAÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO: ADEÇÃO AO PROGRAMA DE ALIMENTAÇÃO DO TRABALHADOR
(ALELO FLEX)**

Nome do empregado: _____

Admissão: _____ CPF: _____

O benefício é subsidiado em conformidade com as políticas aplicáveis a cada estrutura de negócio/localidade/norma coletiva aplicável, podendo ser disponibilizado como **Vale Alimentação** ou **Refeição**.

O valor nominal dos benefícios é variável e sua alteração ocorre de acordo com a disponibilidade da EMPREGADORA. O benefício será concedido ao EMPREGADO, mensalmente, de forma coparticipativa, de sorte que o EMPREGADO poderá arcar com o custo de 0% (zero) até 20% (vinte por cento) do valor total disponibilizado pelo EMPREGADOR.

Diante das informações acima, declaro, que desejo receber o valor do seu benefício, a opção assinalada abaixo:

☐ 50% do valor no Vale Refeição e 50% em Vale Alimentação

☐ 100% do valor em Vale Refeição

☐ 100% do valor em Vale Alimentação

☐ 75% do valor no Vale Alimentação e 25% em Vale Refeição

☐ 25% do valor no Vale Alimentação e 75% em Vale refeição

VALE REFEIÇÃO (é utilizado para o pagamento de refeições na rede credenciada) ofertado pela EMPREGADORA, nas condições previstas neste instrumento.

VALE ALIMENTAÇÃO (é usado exclusivamente para a compra de produtos alimentícios em mercados credenciados) ofertado pela EMPREGADORA, nas condições previstas neste instrumento.

Autorizo a EMPREGADORA a descontar, mensalmente, de minha remuneração, o valor correspondente ao percentual máximo de 20% (vinte por cento) sobre o valor disponibilizado mensalmente à título de vale-alimentação-vale refeição, ou descontar valor ou percentual discriminado na Convenção Coletiva de Trabalho.

Uma vez selecionada sua opção, está só poderá ser modificada após um ano.

☐ **NÃO DESEJO RECEBER** os benefícios ofertados pela EMPREGADORA

Na hipótese de o USUÁRIO deixar de integrar o SISTEMA ALELO ALIMENTAÇÃO OU REFEIÇÃO® ELETRÔNICO, ou tenha suspensa sua participação por qualquer motivo, a ALELO obriga-se a manter disponível os valores já concedidos pela EMPRESA a título de benefício alimentação-convênio ao CARTÃO ALELO ALIMENTAÇÃO OU REFEIÇÃO® ELETRÔNICO, pelo período de até 120 (cento e vinte) dias contados da data da última disponibilização, se não houver movimentação de débito por período igual ou maior de 60 (sessenta) dias, não houver movimentação de crédito por período igual ou maior de 90 (noventa) dias e se não houver agendamento de crédito futuros.

Conforme exposto acima, após os períodos informados o saldo remanescente no cartão será expurgado para a operadora não havendo a possibilidade de devolução do valor.

Em caso de perda ou extravio de cartão, a reemissão da 2ª via terá custo, debitando na folha de pagamentos do empregado.

Por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente acordo para que produza os seus efeitos legais.

_____ de _____ de 20__.

Assinatura do empregado