

TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE VONTADE
TRABALHADORES DO **ENSINO BÁSICO**

Nome legível:

Céd. Ident/RG:

CPF:

Cargo:

Admissão:

____/____/____

Celular:

E-mail:

Instituição onde trabalha:

Endereço da instituição:

CNPJ:

Obs.:

Através da presente carta, manifesto minha oposição à realização do desconto referente à contribuição instituída pela CCT 2024, correspondente a 6% do valor do meu salário já aumentado (pelo índice conquistado pelo sindicato), dividido em 6 parcelas de 1% cada, limitado ao valor de R\$50,00 por parcela. Declaro ainda ter ciência de que a minha recusa em contribuir para o custeio do sindicato, depois da vigência da Lei n.º 13.467/17 (a lei da reforma trabalhista), poderá implicar na redução dos benefícios e direitos garantidos apenas pelas normas coletivas assinadas pelo SAAE OSASCO (ex. bolsa de estudos de 100%, cesta básica, estabilidade em caso de doença comum, estabilidade pré-aposentadoria, seguro de vida e outros).

E por ser verdade, firmo a presente de próprio punho.

Osasco, ____ de _____ de _____.

Assinatura