

Emissão do Termo de Responsabilidade de Salário Família

<https://www.youtube.com/embed/kkZRgle1pqs>

Para realizar a impressão do **Termo de Responsabilidade de Salário Família** acesse o menu **Relatórios>Emissão de Documentos>Termo de Responsabilidade de Salário Família**

Clique em Filtrar e o Módulo apresentará na parte inferior da tela os trabalhadores filtrados

Filtro Contratos

Tipo

Intervalo

A partir de

1

Até

1

Filtrar

Limpar Filtro

☐ Manter a Lista de Contratos

Funcionários

Opções	Nome/Razão Social	Documento
	Funcionário	127.414.238-57

<<

<

1

>

>>

12

itens por página

1 de 1 páginas (1 itens)

Imprimir

Termo de Responsabilidade			
CONCESSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA - PORTARIA Nº MPAS - 3.040/82			
Empresa: Empresa Padrão		CNPJ: 00.000.000/0000-00	
Nome do Segurado: Funcionário			
CTPS ou doc. de Identidade:			
B E N E F I C I A R I O S	Nome do Filho	Data de Nascimento	
	Hernandez Souza	01/03/1996	
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrência dos seguintes fatos ou ocorrências que determinam a perda do direito ao salário-família. ÓBITO DE FILHO. CESSAÇÃO DA INVALIDEZ DE FILHO INVÁLIDO. SENTENÇA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM (casos de desquite ou separação, abandono de filho ou perda do pátrio poder). Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento de compromisso ora assumido, além de obrigar a devolução das importâncias recebidas indevidamente, sujeitar-me-a as penalidades previstas no art. 171 do Código Civil e a rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.			
Local e Data:		IMPRESSAO DIGITAL	
Assinatura:			

Links Relacionados:

- [Cadastro de Dados Pessoais](#)