

REQUERIMENTO

Eu, _____, servidor público municipal de Joinville, CPF : _____ matrícula: _____, () filiado () não-filiado ao Sinsej, solicito a devolução do percentual da Contribuição Sindical destinado a esta entidade, cujo desconto ocorreu em minha folha de pagamento do mês de março do corrente ano. Para isso, apresento meus dados cadastrais e bancários, bem como anexo a este instrumento cópia da folha de pagamento do mês de março de 2017.

Dados Bancários

Banco: _____

Agência: _____ Conta Corrente: _____

Dados Cadastrais

Local de trabalho: _____

End. residencial: _____

Bairro: _____

CEP: _____ Telefones: _____

E-mail: _____

Assinatura

, ____ de agosto de 2017

Observações

1 – A exatidão dos dados fornecidos é de responsabilidade do requerente. O Sinsej orienta os requerentes a guardar cópia deste requerimento. Em caso de erro no preenchimento dos dados bancários o depósito não será efetivado.

2 – O pagamento será correspondente a 60% do valor descontado, descontadas as taxas bancárias.

3 – Serão aceitos requerimentos entre 1º e 31 de agosto de 2017; o crédito em conta da devolução da Contribuição Sindical será feito a partir do mês de setembro, por ordem de protocolo.

4 – Os dados bancários informados não podem ser referentes a uma conta-salário. Esta modalidade de conta não aceita depósitos.

Para preenchimento do Sinsej

Sócio: _____ Matrícula: _____

Recebido por: _____ Data do recebimento: _____