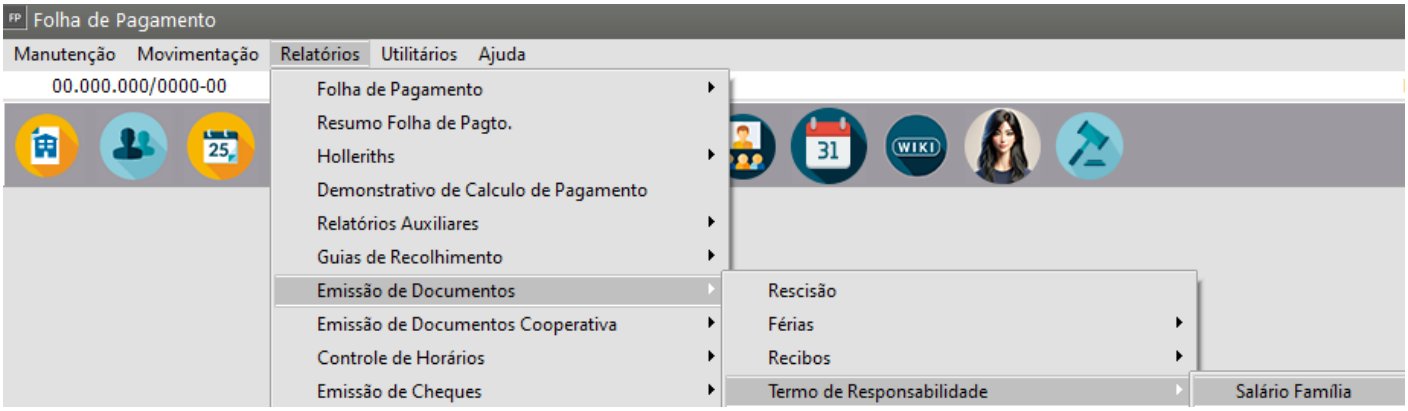
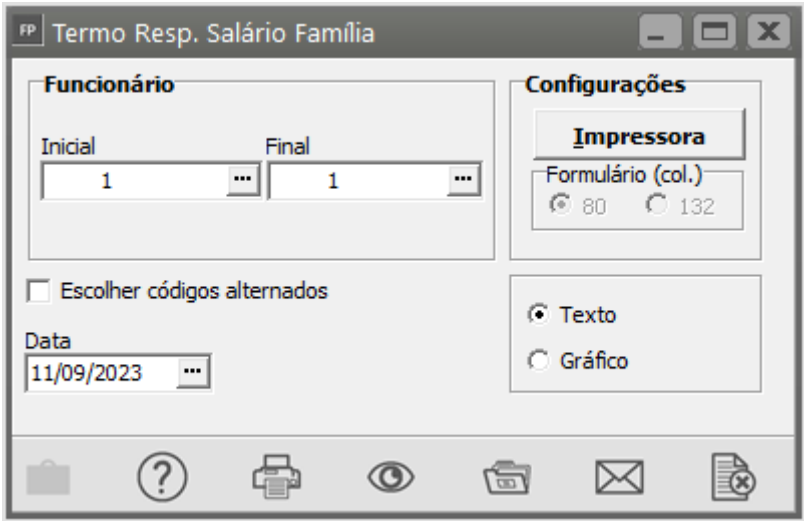
Impressão de Termo de Responsabilidade do Salário Família

https://www.youtube.com/embed/ptUV_OoEJC4

Para imprimir o **Termo de Responsabilidade do Salário Família** acesse o menu **Relatórios>Emissão de Documentos>Termo de Responsabilidade>Salário Família**



Especifique o código do funcionário e o modo visualização/impressão:



 IMPRIME - Permite que você imprima o relatório, ou seja, o envie pra a impressora

 PREVIEW/VISUALIZA - Permite que você visualize o relatório

Modo Texto:

T E R M O D E R E S P O N S A B I L I D A D E

(CONCESSAO DE SALARIO FAMILIA - PORTARIA No MPAS - 3.040/82

Empresa: MODELO SIMPLES NACIONAL CNPJ/CEI: 12.890.807/0001-26

Nome do segurado: Paulo Santos

CTPS: 1234567 Serie: 8909

BENEFICIARIOS

NOME DO FILHO	DATA DO NASCIMENTO
Julia Santos	13/10/2015

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE declaro estar ciente de que deverei comunicar de imediato a ocorrencia dos seguintes fatos ou ocorrencias que determinam a perda do direito ao salario-familia.

- OBITO DE FILHO.
- CESSACAO DA INVALIDEZ DE FILHO INVALIDO.
- SENTENCA JUDICIAL QUE DETERMINE O PAGAMENTO A OUTREM (casos de desquite ou separacao, abandono de filho ou perda do patrio poder).

Estou ciente, ainda, de que a falta de cumprimento do compromisso ora assumido, alem de obrigar a devolucao das importancias recebidas indevidamente, sujeitar-me-a as penalidades previstas no art. 171 do Codigo Penal e a rescisao do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidacao das Leis do Trabalho.

RIO CLARO, 11 de Setembro de 2023.

Assinatura:

Impressao digital

Modo Gráfico:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

CONCESSÃO DE SALÁRIO FAMÍLIA - PORTARIA Nº MPAS - 3.040/82

Empresa: MODELO SIMPLES NACIONAL CNPJ/CEI: 12.890.807/0001-26

Nome do segurado: **Paulo Santos**

CTPS: 1234567 Série: 8909

BENEFICIÁRIOS

NOME DO FILHO	DATA DO NASCIMENTO
Julia Santos	13/10/2015

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 Penal e a rescisão do contrato de trabalho, por justa causa, nos termos do art. 482 da Consolidação das Leis do Trabalho.

RIO CLARO, 11 de Setembro de 2023.

Assinatura do Funcionário

Impressão Digital

Veja também os Itens:

- Cadastrando os Dependentes dos Funcionários
- Cadastrando os Dependentes dos Sócios e Autônomos
- Impressão de Termo de Responsabilidade do Salário Família
- Impressão da Ficha de Salário Família
- Tabelas de Salário Família
- Impressão do Termo de Responsabilidade do Imposto de Renda
- Tabelas de IRRF
- Gerando cálculo de Salário Família

Revision #10
Created 21 July 2023 17:16:02 by ProjetosD
Updated 28 April 2026 15:10:27 by ProjetosD