

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 CNPJ/CEI	02 Razão Social / Nome			
	03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			04 Bairro	
	05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 PIS/PASEP	11 NOME (completo, sem abreviaturas)			
	12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)			13 Bairro	
	14 Município	15 UF	16 CEP	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF)	
	18 CPF	19 Data de nascimento	20 Nome da mãe (não use abreviaturas)		

DADOS DO CONTRATO	21 Remuneração para fins rescisórios	22 Data de admissão	23 Data do Aviso Prévio	24 Data de afastamento
	25 Causa do afastamento		26 Cód. afastamento	27 Pensão alimentícia (%)

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					DEDUÇÕES	
		Valor		Valor		
29 Aviso Prévio Indenizado			38 Comissões		47 Previdência	
30 Saldo salário _____ dias			39 Gratificações		48 Previdência 13º salário	
31 13º salário _____/12			40 Horas Extras _____ horas		49 Adiantamentos	
32 13º salário inden. _____/12			41 Adicional insalub./periculosidade		50 IRRF	
33 Férias vencidas			42		51	
34 Férias proporc. _____/12			43		52	
35 1/3 salário s/ férias			44		53	
36 Salário Família _____ dias			45		54 TOTAL DAS DEDUÇÕES	
37 Adicional noturno			46 TOTAL BRUTO		55 LÍQUIDO A RECEBER	

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 Local e data do recebimento	57 Carimbo e assinatura do empregador ou preposto	
	58 Assinatura do trabalhador	59 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
	60 HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do artigo 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. _____ Local e data _____ Carimbo e assinatura do assistente	61 Digital do trabalhador	62 Digital do responsável legal
	63 Identificação do órgão homologador	64 Recepção pelo Banco (data e carimbo)	