

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO

Declaro ter pleno conhecimento do inteiro teor do regulamento de uso do convênio com o Serviço Social do Comércio do Distrito Federal – SESC/DF conforme formulário padrão, por mim ora recebido. Estando de acordo com as condições abaixo enumeradas:

01 – A associação ao SESC/DF é individual, e obedecerá as regras estipuladas ao convênio firmado entre a AsMinC e o SESC/DF, bem como os respectivos estatutos.

02 – O associado se obriga a manter a margem de consignação para o recolhimento em folha da supracitada taxa, sem a qual a AsMinC fará imediatamente o desligamento do convênio, e posterior cobrança das pendências financeiras com o SESC/DF.

03 – Ao assinar o presente termo de responsabilidade, encaminho em anexo a autorização para a AsMinC a emitir ordem de desconto em minha folha de pagamento, incluindo o valor da mensalidade e a taxa administrativa prevista no referido convênio, cuja importância deverá ser contabilizada na mesma data do crédito do meu salário.

04 – Fica autorizada a **AsMinC** a processar o recolhimento da taxa associativa do SESC Serviço Social do Comércio, de minha responsabilidade, a débito de minha folha de pagamento.

05 – O convênio firmado com o SESC/DF e a respectiva taxa administrativa não se confundem com a taxa ordinária da AsMinC, que também deverá ser cobrada em folha de pagamento na mesma.

06 – Na hipótese de **desfiliação, exclusão ou qualquer forma de extinção do vínculo com a AsMinC**, fica autorizado a exclusão do associado ao convênio do SESC, sendo que este somente poderá ser usufruído com a adimplência na AsMinC.

07 – Estou ciente de que a **Associação dos Servidores do Ministério da Cultura** não se responsabilizará pelos pagamentos de serviços prestados pelo SESC/DF.

Estou ciente das cláusulas acima, e que qualquer obrigação gerada pelo convênio não é de responsabilidade da AsMinC, e poderá ser cobrada por esta da forma que melhor lhe convier.

NOME: _____

MATRICULA SIAPE: _____

CPF: _____ **RG** _____

Brasília, _____ de _____, de 2022.

ASSINATURA DO ASSOCIADO