**AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO**

**DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL**

AO DPGF/Seção de Pessoal

Em

|  |
| --- |
| Servidor:  |
| Cargo:  |
| Departamento:  | Matrícula:  |

|  |
| --- |
| Autorizo o desconto da Contribuição Sindical referente ao ano de equivalente a um dia de trabalho no mês de março e repasse ao Sindicato dos Servidores Públicos do Município de Jundiaí conforme as disposições dos artigos 579, 580 e 582 da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT. |

Encaminhe-se para providências.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do servidor