**TERMO DE RECOMPOSICAO DOS VALORES DESCONTADOS POR PARTICIPACAO NO X CONGRESSO SINDPREVS**

Pelo presente instrumento, as partes a seguir nomeadas, de um lado:

**CEDENTE:**

**Razão Social:** SINDPREVS/SC Sindicato dos Trabalhadores em Saúde e Previdência do Serviço Público Federal no Estado de Santa Catarina, **CNPJ:** 78.267.143/0001-51 - **Endereço:** Rua Ângelo La Porta, nº 85, Bairro - Centro, Florianópolis – SC, CEP 88020-600.

Representante Legal e Responsável Financeiro: Coordenador Valmir Braz de Souza e a Diretora do Departamento Administrativo e Financeiro Fatima Regina da Silva.

**Servidor:**

**Nome: CPF:**

**Contato Telefônico:**

**E-mail:**

**Servidor/ INSS - ( )** Filiado **( )** Não Filiado

**Banco/agência/conta corrente ou CHAVE PIX:**

**VALOR DO DESCONTO:**

**TERMO DE RECOMPOSICAO DOS VALORES DESCONTADOS POR PARTICIPACAO NO X CONGRESSO SINDPREVS** tem por objetivo, formalizar as condições para a realização do adiantamento financeiro para o servidor que teve desconto salarial em Outubro/2022 por estar no Congresso do Sindprevs/SC.

**Assumo o compromisso e responsabilidade ética que logo após ao obter o pagamento do salário descontado através do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), fazet imediatamente a devida devolução dos valores recebidos pelo Sindprevs-SC, diretamente na conta do sindicato no Banco do Brasil, agência 3174-7, conta corrente 107011-4, comunicando ao sindicato sobre o depósito.**

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

**ASSINATURA CONCESSIIONÁRIO..........................................................................**

**Data......./......./2022**