



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DO CONVÊNIO COM AABB

Eu, _____, matrícula nº _____, Secretária _____, declaro que firmei Termo de Adesão ao Convênio com a AABB e **AUTORIZO** o desconto sob consignação de minha Folha de Pagamento mensal a contar da folha de pagamento de ____/____, respeitados os limites estabelecidos, a partir desta data.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES para quem autoriza desconto de convênio em Folha de Pagamento

A margem que pode ser comprometida para fins de descontos de convênios é até 30% dos vencimentos fixos.

Atenção para as seguintes situações:

- Nos casos de afastamentos em que Vossa Senhoria fica com remuneração proporcional ou sem remuneração através do Município (exemplo: Benefício INSS, Licença Interesse Particular, Exoneração e outros), não haverá desconto em Folha de Pagamento, ficando de responsabilidade de Vossa Senhoria procurar a AABB até o dia 20 para adimplir o débito e combinar uma nova forma de pagamento pelo prazo necessário.
- É responsabilidade de Vossa Senhoria controlar mensalmente se o convênio está sendo descontado, bem como o controle para que os descontos de convênio não ultrapassem o limite máximo de 30% (trinta por cento) dos vencimentos fixos.

Santa Cruz do Sul, _____, de _____ de 20____.

Ass. Servidor / CPF