

MODELO DE CARTA DE OPOSIÇÃO

Ao Presidente do Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos e Serviços de Saúde de Foz do Iguaçu e Região, Sr. Paulo Sérgio Ferreira.

Eu _____, RG _____

CPF _____, colaborador(a) do _____,

exercendo a função _____,

Venho por meio do presente instrumento, me opor a Convenção Coletiva de Trabalho 2019/2020 e ao desconto da Contribuição assistencial conforme cláusula quinquagésima sétima, tendo plena consciência que conforme PA – MED Nº 000022.2019.09.006/7 do Ministério Público do Trabalho de Foz do Iguaçu realizado entre o Sindicato Patronal (SINDIPAR) e SEESSFIR, que autorizou a aplicação do aumento do vale alimentação somente aos trabalhadores que contribuem com o Sindicato Profissional (SEESSFIR), desta forma fica o Sindicato obreiro autorizado a notificar o empregador sobre a minha oposição a Convenção Coletiva de Trabalho 2019/2020, não reconhecendo a negociação realizada no dia 22 de fevereiro de 2019 as 14:00hs. entre o Sindicato dos Empregados em Estabelecimentos e Serviços de Saúde de Foz do Iguaçu e Região e Sindicato dos Hospitais e Estabelecimentos de Serviços de Saúde do Paraná na CCT 2019/2020.

Por ser verdade, firmo o presente termo em três vias que vai assinado por mim e protocolado junto ao Sindicato.

Nome por extenso

Foz do Iguaçu ____/____/____

De acordo com a **Cláusula Quinquagésima Sétima**, em seu parágrafo quarto: É garantido o direito de oposição a referida contribuição, realizada pessoalmente de forma **individual por escrito e legível em 03 (três) vias** na sede do **Sindicato Obreiro até o dia 01 de junho de cada ano**, prazo do referido desconto na forma do artigo 2º parágrafo 1º, OS nº 1/2009 do MTE, depois de protocolada a carta de oposição junto ao SEESSFIR, deverá o empregado **entregar a cópia do comprovante ao setor de Departamento Pessoal da empresa onde trabalha**, para que não ocorra o efetivo desconto da taxa em seu holerite, quando entregue dentro do prazo estipulado na presente cláusula. (somente para conhecimento)