

## **DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, com residência e domicílio à rua \_\_\_\_\_, telefone nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins que se fizerem necessários sob as penas da lei, que a empregada \_\_\_\_\_, residente e domiciliada à rua \_\_\_\_\_, porta-dor(a) da carteira de trabalho nº \_\_\_\_\_, série nº \_\_\_\_\_ trabalha no endereço acima, na função \_\_\_\_\_ e que cumpre jornada de trabalho no horário de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, perfazendo um total de \_\_\_\_\_ horas diárias, nos dias \_\_\_\_\_, bem como não ser beneficiada com o Vale Transporte.

Outrossim, como empregador, me responsabilizo junto ao Ministério do Trabalho e Previdência Social e ao INSS, pelas declarações aqui prestadas, para que produzam seus jurídicos e legais efeitos.

Santa Maria, RS, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_.

Assinatura Empregador