

CARTA DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2025

Ao

SINDICATO DOS PROFESSORES DE SÃO PAULO – SINPROSP

Endereço: Rua Borges Lagoa, 208, Vila Clementino, São Paulo/SP, CEP: 04.038-000

Eu, _____

Inscrito(a) no CPF/MF sob o nº _____

Telefone (_____) _____

E-mail _____

Professor(a) da Instituição: _____

_____ e

CNPJ _____

sirvo-me da presente para manifestar tempestivamente minha oposição ao desconto da contribuição assistencial no ano de 2025, conforme previsto na cláusula Contribuição assistencial da Convenção Coletiva de Trabalho e/ou Acordo Coletivo.

São Paulo, _____ de _____ de 2025

Assinatura

Obs:

- (1) Presencialmente, as cartas de oposição só poderão ser entregues individualmente.
- (2) A oposição também pode ser feita por carta registrada.
- (3) O valor da contribuição assistencial corresponde a 3% sobre o salário bruto, em uma única parcela, referente ao mês de junho de uma única instituição de ensino.
- (4) A carta de oposição será aceita se for entregue pessoalmente até o dia 30/05/2025 ou se a data de postagem pelo correio for até o dia 30/05/2025.