

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO 2014/2014

NÚMERO DE REGISTRO NO MTE: MG000152/2014
 DATA DE REGISTRO NO MTE: 16/01/2014
 NÚMERO DA SOLICITAÇÃO: MR001204/2014
 NÚMERO DO PROCESSO: 46211.000263/2014-48
 DATA DO PROTOCOLO: 15/01/2014

Confira a autenticidade no endereço <http://www3.mte.gov.br/sistemas/mediador/>.

TERMOS ADITIVO(S) VINCULADO(S)

Processo nº: 46211005693201456e Registro nº: MG003444/2014
 Processo nº: e Registro nº:

SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTITUICOES BENEFICENTES, RELIGIOSAS E FILANTROPICAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS, CNPJ n. 02.131.247/000
 Presidente, Sr(a). SILMONICA RODRIGUES DA SILVA;

E

SINDICATO DAS INSTITUICOES BENEFICENTES,RELIGIOSAS E FILANTROPICAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS, CNPJ n. 04.840.529/0001-74, neste ato rep
 ELAINE PEREIRA CLEMENTE;

celebram a presente CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO, estipulando as condições de trabalho previstas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - VIGÊNCIA E DATA-BASE

As partes fixam a vigência da presente Convenção Coletiva de Trabalho no período de 01º de janeiro de 2014 a 31 de dezembro de 2014 e a data-base da categoria em 01

CLÁUSULA SEGUNDA - ABRANGÊNCIA

A presente Convenção Coletiva de Trabalho abrangerá a(s) categoria(s) **Instituições beneficentes, religiosas e filantrópicas e de seus respectivos empregados**, com :

SALÁRIOS, REAJUSTES E PAGAMENTO PISO SALARIAL

CLÁUSULA TERCEIRA - PISO DA CATEGORIA

A partir de 1º de Janeiro de 2014, serão praticados os seguintes pisos salariais, para uma jornada de 220 horas mensais, ficando permitido o pagamento conforme a p
 exceto para os empregados aprendizes:

Pisos	Salário
Belo Horizonte	R\$ 794,00
Cidades de Uberlândia, Contagem, Juiz De Fora, Betim e Montes Claros	R\$ 757,00
Demais cidades do Estado de Minas Gerais	R\$ 737,00

PARAGRAFO PRIMEIRO:

I) Em virtude da Lei 11.494, de 20 de junho de 2007, que regulamenta o Fundo de Manutenção e Desenvolvimento da Educação Básica e de Valorização dos P
 Decreto 6.253, de 13 de novembro de 2007, que dispõe sobre a regulamentação e dá outras providências, fica assegurado aos empregados que trabalham com a edu
 (creches de associações comunitárias e ou instituições sem fins lucrativos, conveniadas ou não com o poder Público) **um piso único para todo o Estado, ou seja: R\$**
 demais profissionais deve ser aplicada a tabela conforme Cláusula de Reajuste Salarial **da presente convenção coletiva de trabalho.**

II) Excepcionalmente os empregados que trabalham com a **educação** infantil das creches de associações comunitárias e ou instituições sem fins lucrativos, e
Horizonte – PBH recomenda-se os pisos de:

Pisos	Salário
Professor	R\$ 1.449,00
Coordenador Administrativo/Pedagógico	R\$ 1.545,00

a) Aos demais profissionais deve ser aplicada a tabela conforme Cláusula de Reajuste Salarial.

PARÁGRAFO SEGUNDO:

A todos os empregados que recebem acima dos pisos estipulados, será aplicado, no mínimo o índice conforme tabela de reajuste salarial.

PARÁGRAFO TERCEIRO:

Considerando a possibilidade em função de necessidades por questões operacionais e ou legais, fica facultado às Instituições conveniadas com o pod
 empregados o valor dos benefícios previstos nesta CCT. Neste caso a integração dos valores referentes aos benefícios desta CCT de obrigação do empregador conforme
 valores deverão ser descontados dos empregados, fazendo constar no contracheque dos mesmos.

a) Os descontos referidos no caput já têm previa autorização do empregado uma vez que, os respectivos valores integrarão o salário com a finalidade única e exclusiva d
 em Assembléias (de empregados e patronal).

REAJUSTES/CORREÇÕES SALARIAIS

CLÁUSULA QUARTA - REAJUSTE SALARIAL

O Sindicato das Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais concede à categoria profissional, inclusive as categorias difer representada pelo Sindicato dos Empregados em Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais (exemplo: Fundações, Instituições Lucrativas, Organizações não Governamentais, Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público, Igrejas E Congregações de todos os credos, Irmandades, abrigos, institutos de longa permanência, beneficentes de assistência social e entre outras Instituições Congêneres), no dia 1º de Janeiro de 2014, reajuste salarial mês de aplicação do índice de proporcionalidade abaixo:

	MÊS DE ADMISSÃO E INCIDÊNCIA DO REAJUSTE	ÍNDICE	FATOR DE REAJUSTE
Até	Janeiro de 2013	6,50%	1.0650
	Fevereiro de 2013	5,78%	1.0578
	Março de 2013	5,24%	1.0524
	Abril de 2013	4,63%	1.0463
	Maio de 2013	4,36%	1.0436
	Junho de 2013	4,20%	1.0420
	Julho de 2013	4,20%	1.0420
	Agosto de 2013	3,92%	1.0392
	Setembro de 2013	3,57%	1.0357
	Outubro de 2013	2,98%	1.0298
	Novembro de 2013	2,38%	1.0238
	Dezembro de 2013	1,86%	1.0186

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Os reajustes salariais concedidos a título de antecipação, no período de 1º de Janeiro de 2013 a 31 de Dezembro de 2013, poderão ser compensados.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Não poderão ser deduzidos os aumentos decorrentes de término de aprendizagem; espontâneo, por promoção, por merecimento e antiguidade, por transferência de cargo de localidade, bem assim, de equiparação salarial determinada por sentença transitada em julgado.

PAGAMENTO DE SALÁRIO – FORMAS E PRAZOS**CLÁUSULA QUINTA - SALÁRIO MISTO – APLICAÇÃO**

Os empregados que recebem salário misto (parte fixa mais comissões) terão a correção ajustada na Cláusula de Data-Base a ser aplicada somente sobre a parte fixa do salário, não podendo ocorrer também sobre as comissões.

CLÁUSULA SEXTA - ENVELOPE DE PAGAMENTO

No ato do pagamento de salários, as Instituições deverão fornecer aos empregados, envelope ou documentos similares que contenha o valor dos salários pagos e respectivos descontos.
Parágrafo Primeiro: Caso o pagamento não seja efetuado no prazo estabelecido, ou seja, até o quinto dia útil do mês subsequente, fica a instituição obrigada ao pagamento da categoria ao empregado prejudicado, exceto aquelas entidades que, comprovadamente, estiverem com o recebimento em atraso junto ao convenente, e com ações efetivas em andamento.

CLÁUSULA SÉTIMA - ADIANTAMENTO SALARIAL

É facultado as Instituições o adiantamento quinzenal dos salários de seus empregados. Aquelas Instituições que não praticam o adiantamento quinzenal dos salários equivale ao pagamento em dinheiro, poderão fazê-lo através do fornecimento de cartão de benefícios (compras e de descontos).

OUTRAS NORMAS REFERENTES A SALÁRIOS, REAJUSTES, PAGAMENTOS E CRITÉRIOS PARA CÁLCULO**CLÁUSULA OITAVA - SUBSTITUIÇÃO**

Enquanto perdurar a substituição que não tenha caráter eventual, o empregado substituto fará jus ao salário contratual do substituído.

**GRATIFICAÇÕES, ADICIONAIS, AUXÍLIOS E OUTROS
ADICIONAL DE HORA-EXTRA****CLÁUSULA NONA - HORAS EXTRAS**

As horas extras serão pagas com um adicional de **75% (setenta e cinco por cento)** sobre o salário hora normal.

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**CLÁUSULA DÉCIMA - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE E PERICULOSIDADE**

As partes acordam que o adicional de insalubridade e periculosidade deve ser calculado sobre o piso da categoria de acordo com cada região, conforme estabelecido nesta

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - LANCHE

Aos empregados das instituições que prestam serviços no horário noturno, será fornecido um lanche sem que lhes seja cobrado qualquer importância a esse título, por ocasião de alimentar-se no meio da noite.

Parágrafo único: A instituição que conceder lanche aos empregados deve respeitar o tempo mínimo de 15 minutos e considerar este período incorporado na jornada de trabalho.

AUXÍLIO SAÚDE

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - PLANO ODONTOLÓGICO

Fica garantida a obrigatoriedade da manutenção do Plano Odontológico pela empregadora para os empregados das Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas do Município de São Paulo.

A partir do início da vigência desta CCT, fica estendido a todos os dependentes de nossos representados, o direito de uso destes benefícios, ao mesmo custo por dependente, desde que haja autorização para desconto em folha, o que não impede às Instituições empregadoras por liberalidade em relação aos dependentes assumir tais custos.

Os procedimentos cobertos tanto para empregados quanto dependentes seguem abaixo elencados:

<u>Rol de Procedimentos Cobertos</u>	
<u>Lei 9656/98 RN 211</u>	ONDOTOPEDIATRIA
-	Selante
-	Aplicação de cariostático
Consulta Inicial	Asequeação do meio bucal
Exame Histopatológico	Pulpotomia
Teste de fluxo salivar	Tratamento endodôntico
	Exodontia
URGÊNCIA/EMERGÊNCIA 24h	Ulotomia
Curativo e/ou sutura em caso de hemorragia bucal/labial	Restauração de amálgama
Curativo em caso de odontologia aguda/pulpectomia/necrose	Restauração de resina fotopolimerizável
Imobilização dentária temporária	Restauração de ângulo
Recimentação de trabalho protético	Restauração a pino
Tratamento de alveolite	Restauração de superfície radicular
Colagem de fragmentas	Núcleo de preenchimento
Incisão e drenagem de abscesso extra oral	Ajuste oclusal
Incisão e drenagem de abscesso intraoral	Coroa de aço
Reimplante de dente avulsionador	CIRURGIA
-	Alveoloplastia
RADIOLOGIA	Apicectomia com obturação retrógrada
Radiografia periapical	Apicectomia sem obturação retrógrada
Radiografia bite-wing	Biópsia
Radiografia oclusal	Cirurgia de remoção do tórus
Radiografia panorâmica	Correção de bridas musculares
	Excisão de mucocele; rânula
PREVENÇÃO	Exodontia a retalho
Orientação sobre dieta e saúde bucal	Exodontia de raiz residual (extração)
Profilaxia-polimento caronário	Redução cruenta (fratura alvéolo dentária)
Fluoroterapia	Redução incruenta (fratura alvéolo dentária)
	Frenectomia labial; lingual

DENTÍSTICA	Remoção de dentes retidos (semi-inclusos, inclusos ou impactados)
Restauração de amálgama	Remoção de hiperplasia
Restauração de resina fotopolimerizável	Sulcoplastia
Restauração faceta em resina fotopolimerizável	Ulectomia
Restauração de ângulo	Hemissecção com ou sem amputação radicular
Restauração a pino	Cirurgia de tumor odontogênico e osteogênico
Restauração de superfície radicular	Extração de dente numerário (siso)
Núcleo de preenchimento	Tratamento cirúrgico de fístula buço sinusal
Ajuste oclusal	Exérese de pequenos cistos de mandíbula
PERIODONTIA (tratamento de gengiva)	Punção aspirativa de agulha fina
Raspagem supra-gengival e polimento coronário	Coleta de raspado em lesões
Raspagem sub-gengival e alisamento radicular	Redução de luxação da ATM
Curetagem de bolsa periodontal	PRÓTESE (substituição de dentes perdidos por prótese artificial)
Imobilização dentária temporária ou permanente	Coroa provisória
Gengivectomia	Núcleo metálico fundido
Gengivoplastia	Restauração metálica fundida Inlay
Aumento de coroa clínica	Restauração metálica fundida Onlay
Cunha distal	Coroa total metálica
Tratamento cirúrgico de bolsas periodontais	Coroa 4/5 metálica
Cirurgia periodontal a retalho	Coroa 3/4 metálica
Sepultamento radicular	Coroa total para dentes anterior em Cerômero (artglass, solidex)
ENDODONTIA (tratamento de canal)	
Capeamento pulpar direto	
Remoção de núcleo intrarradicular	
Tratamento endodôntico	
Retratamento endodôntico	
Tratamento endoclântico em dente com rizogênese incompleta	
Tratamento de perfuração radicular	

I) O SINTIBREF-MG estabeleceu parceria indireta com a "Odontoplane Belo Dente" (Belo Dente Coletivo), que atende à todos os procedimentos acima elencados, com implementação conforme inciso II.

II) As Instituições das cidades abaixo relacionadas, **onde estamos ainda implementando o atendimento por parte da Belo Dente**, são obrigadas do cumprimento do pólo de atendimento da Belo Dente. As cidades com distância acima da quilometragem informada continuam desobrigadas do cumprimento da presente cláusula até que o pólo de atendimento em até 50km de distância. Após o imediato atendimento nas respectivas condições, as instituições prontamente serão comunicadas para que se adequem à cláusula; podem ainda, acompanhar a ampliação da rede de atendimento através do site www.belodente.com.br. Para estes casos, poderá a instituição empregadora alterar a parceria mencionada. **As cidades em fase de implementação dos benefícios são:**

ACUCENA	CARMO DA CACHOEIRA	JABOTICATUBAS	ROMARI
AGUANIL	CARMO DA MATA	JACUTINGA	SANTA VERDE
AGUAS FORMOSAS	CARMO DE MINAS	JAGUARACU	SANTA MINAS
AIMORES	CARMO DO CAJURU	JEQUITIBA	SANTA EFIGENI

AIURUOCA ALAGOA	CARMOPOLIS DE MINAS CARVALHOS CATAS ALTAS DA NORUEGA	JEQUITINHONHA JESUANIA LEANDRO FERREIRA	SANTA CALDAS SANTA SANTA JACUTIN
ALPERCATA			SANTA
ALVARENGA	COMERCINHO CONCEICAO DAS PEDRAS	LIBERDADE LIMA DUARTE	SANTAN, MINAS PIRAPAN
ALVINOPOLIS			SANTAN, SANTAN, CAPIVAR
ANDRADAS ANTONIO CARLOS ANTONIO DIAS	CONCEICAO DO PARA	LONTRA	SANTAN, SANTAN, GARAME SANTAN, RIACHO SAO BE
ANTONIO PEREIRA	CONGONHAL CONSOLACAO	MANGA MAR DE ESPANHA	ABADE SAO DC
ARACAI	COQUEIRAL CORDISBURGO	MARAVILHAS	PRATA SAO FR
ARANTINA	CORDISLANDIA	MARILAC MARIPA DE MINAS	PAULA SAO
ARAPONGA	COROACI CORREGO DO OURO	MATIAS BARBOSA	GERALD SAO GE
ARAUJOS ASTOLFO DUTRA	DESTERRO DE ENTRE RIOS	MERCES MERCES DE AGUA LIMPA	PIEDADE SAO GE
AZURITA	DIONISIO DIVINO DAS LARANJEIRAS DOM VICOSO	MESQUITA MINAS NOVAS	SAO GC
BAEPENDI			SAO GC PRETO SAO JO
BALDIM BANDEIRA DO SUL BOM JARDIM DE MINAS BOM JESUS DA PENHA BOM JESUS DO AMPARO	ENGENHEIRO CALDAS ESPERA FELIZ	MINDURI MONSENHOR PAULO	NEPOML SAO JO ALEGRE SAO JO
BOM JESUS DO GALHO	ESPIRITO SANTO DO DOURADO EUGENOPOLIS	MUNHOZ NACIP RAYDAN	GOIABAL SAO SE PRETO SAO SE VERDE SAO TI/
BOM REPOUSO BORDA DA MATA	FELICIO DOS SANTOS	NATERCIA	
BOTELHOS	FERROS	OLIMPIO NORONHA PADRE PARAISO	SAO TC LETRAS SARDOA
BRASOPOLIS BUENO BRANDAO CACHOEIRA DA PRATA CACHOEIRA DE MINAS CAETANOPOLIS	FLORESTAL FORTUNA DE MINAS FRANCISCO BADARO	PALMA PASSA QUATRO	SERITIN/ SERRAN
CALDAS	GALILEIA	PASSA TEMPO	SOBRAL SOLEDA MINAS TOCOS MOJI TUMIRIT
CAMACHO CAMBUQUIRA	GONZAGA	PASSA VINTE	
CAMPANARIO	GUAPE	PASSABEM	
CANA VERDE	GUIMARANIA HELIODORA	PEQUERI PERDIZES	VARGEM
CANAPOLIS	IGARATINGA	PIRACEMA	VIRGEM
CANDEIAS CAPIM BRANCO CAPITAO ANDRADE CARBONITA	ILICINEA	PIRAUBA	
CAREACU	INHAUMA	POCRANE	VIRGINIA/ VIRGOL/
	IPABA IPOEMA ITAMBE DO MATO DENTRO	POTE RESPLENDOR	
	ITAMONTE	RIO NOVO	
	ITAVERAVA ITINGA	RIO PIRACICABA	
	ITUETA	RIO POMBA RITAPOLIS ROCHEDO DE MINAS	

A Instituição empregadora poderá optar por outro plano odontológico, que não o da parceria já mencionada, desde que os benefícios não sejam inferiores e ou em menor citado **Rol de Procedimentos Cobertos**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Todo empregado receberá um cartão numerado, nominativo, (inclusive para seus dependentes quando for o caso), e intransferível do Plano Odontológico. O Plano será a partir do mês subsequente ao envio das atualizações dos empregados e ou dependentes, levando em consideração o cumprimento da atualização Segundo desta cláusula. Cada Associado empregado receberá no mês subsequente ao envio das atualizações um kit com informações das clínicas credenciadas será encaminhado para o endereço da Instituição empregadora, que deverá proceder imediatamente com a entrega aos seus empregados, após o recebimento c

PARÁGRAFO SEGUNDO

I) A instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG pelo e-mail: belodente@sintibref-minas.org.br a lista de todos os empregados beneficiados com COMPLETO, CPF, DATA DE NASCIMENTO, ENDEREÇO COMPLETO, NOME DA MÃE, SALÁRIO, DATA DE ADMISSÃO e FUNÇÃO (exigência da ANS – Agência Naci

Caso a entidade não possua acesso à internet e somente nessa hipótese, poderá enviar via correio às atualizações para o Sintibref, respeitando os prazos confc

II) A Instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG, através do e-mail: belodente@sintibref-minas.org.br, até o dia 25 (vigésimo quinto) de cada demitidos, para emissão e ou baixa do empregado no benefício “Odonto plano Belo Dente”.

III) A não informação por parte da Instituição empregadora dos empregados com rescisão de contrato de trabalho dentro do mês obriga o pagamento da mensalidade até informação para exclusão do mesmo no “Odontoplano Belo Dente”.

IV) A não informação por parte da Instituição empregadora dos empregados admitidos dentro de cada mês, até o vigésimo quinto dia do referido mês, para incl e também em caso de inadimplência, obriga a empregadora a reverter o referido valor em dobro (R\$ 26,00) para o empregado a título de abono eventual, como o empregado não pode usufruir do plano odontológico, até a completa e obrigatória regularização.

V) O SINTIBREF-MG se responsabiliza pelo fiel cumprimento do plano odontológico de cada um dos empregados, para tanto, a instituição deverá **proceder ao pagam** empregado no prazo e forma estabelecido abaixo, desde que a instituição atualize a lista de inclusão e exclusão dos empregados até o dia 25 (vigésimo quinto) de cada mês

PARÁGRAFO TERCEIRO

I) O custo do referido benefício para o empregador por empregado, será de **R\$ 13,00 (treze reais) ao mês.**

II) A Instituição deve proceder este pagamento até o dia 10 do mês subsequente da inclusão do empregado na lista para exercício do benefício odontológico, através d enviado previamente pelo Sintibref-MG através da Administradora responsável pelo plano..

III) O Sintibref-MG encaminhará a cada Instituição empregadora mensalmente (via e-mail), os boletos para pagamento, com vencimento até o dia 10 (dez). O boleto irá pr atualização enviada até o dia 25 do mês anterior. Caso não receba o boleto em até 5 (cinco) dias antes do vencimento, cabe à Instituição solicitar através cobranca1@sintibref-minas.org.br

a) O referido boleto não precisará ser preenchido, pois o valor estará estipulado no boleto enviado. O valor a pagar será o resultado do número de dependentes, quando for o caso, vezes o valor individual de R\$13,00 (treze reais).

b) O recolhimento dos valores além dos prazos estabelecidos será acrescido de multa de 2% (dois por cento) ao mês, juros moratórios de 0,033% ao dia, imputável às Ins

c) É obrigação da Instituição empregadora, recolher o cartão do beneficiário quando da rescisão de contrato de trabalho. Poderá a Instituição empregadora emitir termo má utilização do serviço e recolher a assinatura do beneficiário. Assim sendo, fica isento de qualquer responsabilidade por estas situações o SINTIBREF-MG bem como Instituição empregadora e ou do beneficiário.

PARÁGRAFO QUARTO

No caso de empregados beneficiários afastados, após a inclusão no referido benefício, a instituição empregadora continuará responsável pelo pagamento da mensalid tratamento neste período.

PARÁGRAFO QUINTO

I) **Aos empregados que desejarem a inclusão de seus dependentes deve preencher** ficha própria de adesão autorizando o desconto em folha de pag (responsável pela Instituição) que também deve assinar o termo de adesão. Após termo preenchido e assinado pelas partes, deve-se enviar copia do termo ao Sintibref-MG na entidade. As instituições ficam obrigadas a descontar tais valores do titular do plano, e, realizar o pagamento no boleto do plano odontológico, conforme previsto no Par ficha e as regras para inclusão de dependentes podem ser solicitadas pelo e-mail: belodente@sintibref-minas.org.br ou telefone: (31) 3442-1300.

II) O prazo mínimo de permanência do dependente é de 12 meses a contar da assinatura do termo de adesão e, quando da utilização do convênio, 12 meses após ú

III) Caso o titular do plano não esteja mais ligado à instituição empregadora, seus dependentes também serão excluídos em função da perda do vínculo.

PARÁGRAFO SEXTO

O presente benefício odontológico aplica-se a todos empregados em toda modalidade de contrato de trabalho, sendo elas: Contrato de Trabalho por tempo indeter determinado, inclusive em período de experiência; Contrato de Trabalho Temporário, e etc.

PARÁGRAFO SETIMO – Inadimplência

A inadimplência por dois boletos em aberto ou caso tenha algum boleto em atraso que seja igual ou superior a 60 dias do vencimento, acarretará a suspensão d Dependentes do Plano Odontológico Belo Dente, conforme determina a lei 9656/98. Mantendo essa inadimplência, a Instituição será responsável pelos custos advindos da e deverá efetuar o ressarcimento em dobro a título de indenização dos meses em que o empregado não pode utilizar o plano odontológico, ou seja, a partir do 3º vencim advertido que a instituição que proceder com os descontos, referente aos dependentes, da Mensalidade e não fizer o devido repasse ao SINTIBREF-MG, poderão sof função da continuidade da inadimplência a cobrança será judicial, por descumprimento desta, o que não isenta à Instituição da quitação de pagamento(s) pendente(s).

SEGURO DE VIDA

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - SEGURO DE VIDA EM GRUPO

As Instituições continuarão a cumprir o Seguro de Vida em Grupo, conforme estabelecido na Convenção Coletiva de Trabalho 2002/2003, devidamente registrada e arquiv 03 de Dezembro de 2002. Todos os empregados das **INSTITUIÇÕES BENEFICENTES, RELIGIOSAS E FILANTRÓPICAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS** deverão es Instituição ao SINTIBREF/MG através do email: seguros@sintibref-minas.org.br as seguintes informações sobre todos os empregados: **NOME, CPF, DATA NASCIMEI DATA DE ADMISSÃO E SALÁRIO.** Estas informações serão o suficiente também para garantir aos seus dependentes legais, o direito ao benefício quando for o ca importâncias seguradas:

COBERTURAS	TITULAR	CÔNJUGE
MORTE	15.000,00	7.500,00

INDENIZAÇÃO ESPECIAL POR MORTE ACIDENTAL	15.000,00	7.500,00
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR ACIDENTE	15.000,00	7.500,00
INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL POR ACIDENTE ATÉ	15.000,00	7.500,00
INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL POR DOENÇA	15.000,00	Não tem
ASSISTÊNCIA FUNERAL, EXTENSIVA AOS FILHOS ATÉ 21 ANOS OU ATÉ 24 COMPROVADAMENTE NA CONDIÇÃO DE ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO, ATÉ:	3.000,00	3.000,00

Atenção: Quando ocorrer uma MORTE ACIDENTAL os valores das coberturas: Morte e Indenização especial por morte acidental se acumulam.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

É de inteira responsabilidade da Instituição empregadora o pagamento da indenização do valor do Seguro de Vida em Grupo aos segurados e/ou beneficiários, esteja inadimplente com no mínimo dois boletos ou 61 dias a partir do boleto pendente, com isso terão seus empregados excluídos da apólice, retornando-o responsável pelo pagamento do sinistro caso não seja feita a inclusão inicial de todos os empregados, a inclusão dos admitidos a cada mês e a exclusão (atualização mensal), junto ao SINTIBREF-MG. As informações dos empregados admitidos e ou demitidos deverão ser informadas até o dia 25 de cada mês, p Individual do Seguro de Vida em Grupo e/ou Acidentes Pessoais.

Lembre-se que, essas informações precisam ser atualizadas junto à seguradora para não prejudicar a indenização em caso de sinistro.

PARÁGRAFO SEGUNDO

A não informação por parte da Instituição empregadora dos empregados admitidos dentro de cada mês, até o vigésimo quinto dia de cada mês, para inclusão e a empregadora a reverter o referido valor em **dobro, R\$ 14,00 (quatorze reais)**, para o empregado, a título de abono eventual, como indenização referente aos meses que completa e obrigatória regularização.

PARÁGRAFO TERCEIRO

A Seguradora determina que os empregados aposentados por invalidez e ou afastados por doença não podem ser incluídos no seguro; caso os afastados por doença, poderão ser excluídos da lista mensal, continuando segurados normalmente. Os empregados que tem idade superior a 70 anos, 11 (onze) meses e 29 (vinte e 9) dias no seguro por força das condições contratadas, no entanto, os que já estiverem no seguro permanecerão segurados, independente da idade. No caso dos afastados por doença, a instituição ficará responsável pelo pagamento integral das mensalidades dos mesmos, no período em que estiverem afastados por doença; ao retornarem ao trabalho, os salários os valores pagos pela entidade empregadora. Caso o empregado tenha trabalhado na instituição no mínimo um dia, deverá ser descontado o seu salário até o último dia do mês do desconto.

PARÁGRAFO QUARTO

As Instituições se comprometem a arcar com o custo de no mínimo R\$ 3,50 (três reais e cinquenta e cinco centavos) para cada um dos seus empregados. Os empregados terão o custo de R\$ 3,50 (três reais e cinquenta centavos) cada, mensalmente.

PARÁGRAFO QUINTO

O SINTIBREF/MG se responsabiliza pelo fiel cumprimento do seguro de cada um dos empregados a partir do primeiro dia de cada mês, para tanto, a Instituição deverá pagar (em reais) por cada empregado, até o dia 10 do mês subsequente ao desconto, através de boleto bancário enviado **mensalmente e/ou trimestralmente via email** pela Instituição, atualize a lista de inclusão e exclusão dos empregados até o dia 25 de cada mês. **O referido boleto não precisará ser preenchido, pois o valor estará estipulado no resultado do número de empregados vezes o valor individual de R\$ 7,00 (sete reais). Caso o pagamento seja trimestral, o valor será o resultado do número de empregados vezes o valor individual de R\$ 7,00 (sete reais) multiplicando-se por três, ou seja, referente aos três meses que o empregado ficou segurado.**

PARÁGRAFO SEXTO

Os benefícios desta cláusula, em nenhuma hipótese poderão ser inferiores às garantias acima estipuladas.

PARÁGRAFO SÉTIMO

O recolhimento dos valores além dos prazos estabelecidos será acrescido de multa de 2% (dois por cento) ao mês, juros moratórios de 0,033% ao dia, imputável à Instituição empregadora.

PARÁGRAFO OITAVO

Para ter direito aos serviços oferecidos na cobertura de Assistência Funeral ligue antes de qualquer providência para **0800 6385433 (Demais cidades do Estado) ou 300 3333 3333** CPF do titular e para sua segurança anote o número do protocolo de atendimento, se o responsável não comunicar à seguradora antes dos procedimentos com o funeral, a Assistência Funeral, pois, não caberá reembolso.

PARÁGRAFO NONO

Cada segurado receberá um Certificado Individual do Seguro de Vida e/ou Acidentes Pessoais expedido pela METLIFE, caso não tenha recebido favor nos requisitar.

PARÁGRAFO DÉCIMO

A seguradora determina que os empregados não podem ser incluídos duas vezes na mesma apólice, ou seja, duas vezes no mesmo seguro de vida em grupo, caso o empregado já esteja em outra apólice que nós representamos. Caso aconteça um sinistro de morte (natural ou acidental) do empregado, e o seu cônjuge trabalhe na mesma entidade ou em alguma outra entidade, a seguradora não irá efetuar o pagamento de duas indenizações; a seguradora irá pagar apenas um benefício, ou seja, de morte do titular. Favor entrar em contato com o SINTIBREF/MG e tomaremos as devidas providências antes de qualquer fatalidade.

PARÁGRAFO DÉCIMO PRIMEIRO

É necessário que o empregador, através da sua área própria (departamento de pessoal), tenha em seus arquivos o "formulário apropriado para designações dos beneficiários e Alteração de Beneficiários; termo que foi enviado juntamente com o seu certificado individual. O mesmo deverá estar totalmente preenchido e assinado pelo segurado. Este documento deverá acompanhar o restante das documentações para a liquidação do Seguro de Vida em Grupo.

PARÁGRAFO DÉCIMO SEGUNDO

O presente Seguro de Vida aplica-se a todos empregados em qualquer modalidade de contrato de trabalho, sendo elas: Contrato de Trabalho por tempo indeterminado, inclusive em período de experiência; Contrato de Trabalho Temporário e etc.

PARÁGRAFO DÉCIMO TERCEIRO - Inadimplência

A inadimplência por dois boletos em aberto ou caso tenha algum boleto em atraso que seja igual ou superior a 60 dias do vencimento, acarretará a suspensão de todos os benefícios que fazem o pagamento em boleto trimestral (somente instituições com até 3 (três) empregados), caso fiquem inadimplentes com no mínimo um boleto, terão a volta após o pagamento do boleto. Sendo assim, a Instituição será responsável pelos custos advindos da necessidade de cada beneficiário a partir do 3º (terceiro) mês do dobro dos meses em que o empregado não esteve segurado, a título de indenização. Fica advertido que a instituição que proceder com os descontos da Mensalidade e não em MG, estarão cometendo Crime de Apropriação Indébita, ficando ainda sujeita às penalidades legais, além de arcar com as penalidades constantes nesta CCT. Em função de cobrança será judicial, por descumprimento desta, o que não isenta a Instituição da quitação de pagamento(s) pendente(s).

OUTROS AUXÍLIOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - PLANO DE ASSISTÊNCIA FAMILIAR - PAF

Fica garantida a obrigatoriedade da manutenção do Plano de Assistência Familiar – PAF a todo trabalhador de nossa categoria econômica conforme negociação coletiva de 2012 e ratificada pela assembleia 2013 para a CCT de 2014. Este benefício é extensivo a toda família de nossos trabalhadores, de acordo com as condições

BELO HORIZONTE / BETIM / CONTAGEM

O Sintibref-Mg, através de parceria com o próprio sistema confederativo, disponibilizará aos trabalhadores da categoria o Plano de Assistência Familiar – PAF em Belo Horizonte segue:

- I) Consultas médicas ao trabalhador e seus dependentes, sem limitação de número de consultas e de especialidades. Estarão cobertas as seguintes especialidades: Cardiopediatria, Clínica Geral, Odontologia, Dermatologia, Endocrinologia, Fisioterapia, Ginecologia, Mastologia, Neurologia (adulto e infantil), Oftalmologia, Ortopedia, Otorrinolaringologia e Urologia.
- II) Não haverá nenhuma contribuição adicional em valores para nenhum atendimento médico das especialidades atendidas.
- III) As consultas poderão ser agendadas através dos números: 0800 727 0227 ou (31) 2104-5858, no horário de 07:30hs às 20:00hs.
- IV) Os atendimentos às consultas são realizados na Rua Jaceguai, nº 164 – Prado – Belo Horizonte/MG.
- V) Os exames laboratoriais prescritos poderão ser feitos nos laboratórios e Clínicas Conveniadas com descontos variados, que serão apresentados no ato da consulta.
- VI) Alguns remédios prescritos poderão ser fornecidos gratuitamente na farmácia do local de atendimento citado acima.

Parágrafo Primeiro:

1. I. A instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG pelo e-mail: associadopaf@sintibref-minas.org.br, ou via correio, a lista de beneficiários, constando **NOME COMPLETO, CPF, DATA DE NASCIMENTO, ENDEREÇO COMPLETO, NOME DA MÃE, SALÁRIO, DATA DE ADMISSÃO e FUNÇÃO**.
2. II. A Instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG, através do e-mail: associadopaf@sintibref-minas.org.br, ou via correio, a lista de trabalhadores admitidos e ou demitidos, para emissão e ou baixa do trabalhador no benefício.
3. III. A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores com rescisão de contrato de trabalho dentro do mês obriga a Instituição empregadora a fornecer informação para exclusão do mesmo no benefício.
4. IV. A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores admitidos dentro de cada mês, até o dia quinze do referido mês, para a Instituição empregadora a reverter o referido valor em **dobro, ou seja, (R\$ 85,20= R\$ 26,70 parte patronal + R\$ 16,00 parte do empregado = R\$ 42,70 x 2) ou caso**, para o trabalhador a título de abono eventual, como indenização referente aos meses que o empregado ficou impossibilitado de usufruir do plano de assistência familiar.
5. V. O trabalhador de nossa categoria contribuirá com o valor de R\$ 16,00 por mês como beneficiários do PAF.
6. VI. Na condição de o trabalhador não ter dependentes ou não quiser incluí-los, somente ele será considerado beneficiário do PAF, e o custo para ele será exclusivamente do empregador, ou seja, R\$ 26,70 (vinte e seis reais e setenta centavos).
7. VII. O SINTIBREF-MG se responsabiliza pelo fiel cumprimento do benefício de cada um dos trabalhadores, para tanto, a instituição deverá proceder com o pagamento de R\$ 42,70 (quarenta e dois reais e setenta centavos) quando houver inclusão de dependentes, por cada empregado, no prazo e forma desde que a instituição atualize a lista de inclusão e exclusão dos empregados até o dia 15 (quinze) de cada mês.

Parágrafo Segundo:

I. A Instituição deve realizar o pagamento dos valores da parte patronal e da parte do empregado, quando da adesão para seus familiares, em boletos mensais separadamente pelo SINTIBREF-MG (parte patronal = R\$ 26,70 e parte do trabalhador sindicalizado R\$ 16,00), até o dia 10 do mês subsequente ao envio da lista de beneficiários em 10 de fevereiro de 2014, através de boleto bancário com código de barras.

II. O Sintibref-MG encaminhará a cada Instituição empregadora dois carnês anuais, com 12 (doze) boletos cada, um para cada mês, até o dia 30 de janeiro de 2014. O vencimento cabe à Instituição solicitar através do tele-fax: (31) 3423-8686/1314 ou e-mail: arrecadacao@sintibref-minas.org.br.

3. Os referidos carnês com seus respectivos boletos mensais deverão ser preenchidos em apenas três campos pela Instituição empregadora: 1) o quantitativo de R\$ 26,70 (igual à parte patronal), e o outro campo, 3) o valor a pagar. Este valor a pagar será o resultado do número de empregados, vezes o valor individual para o referido pagamento do boleto.
4. O mesmo se aplica ao carnê com os boletos referente à parte dos trabalhadores, ou seja, 1) o quantitativo de trabalhadores que desejarem incluir seus dependentes, R\$16,00 (igual à parte de cada trabalhador sindicalizado), e o outro campo, 3) o valor a pagar. Este valor será o resultado do número de empregados, vezes o valor própria para o referido pagamento do boleto.
5. O recolhimento dos valores além dos prazos estabelecidos será acrescido de multa de 2% (dois por cento) ao mês, juros moratórios de 0,033% ao dia, imputados sobre o valor devido.

1. VI. Para que não ocorra a **suspensão** do uso dos trabalhadores e seus dependentes, a Instituição Empregadora deve necessariamente pagar o boleto bancário de inclusão do trabalhador na lista, para exercício do benefício.
2. VII. O não pagamento acima citado gera suspensão do tratamento em andamento, bem como custos advindos da inadimplência, tais como: custos de consultas e especialidades, de acordo com a necessidade do empregado, assim sendo, estes custos **serão de total responsabilidade da instituição empregadora, independentemente** de qualquer forma de pagamento.

Parágrafo Terceiro: São considerados dependentes dos trabalhadores casados ou de união estável, os filhos e cônjuge, e aos solteiros, pais ou filhos.

I. Todos os trabalhadores da nossa categoria devem preencher ficha de sindicalização para uso do benefício por seus dependentes, que estará disponível no site através do email e telefone associadopaf@sintibref-minas.org.br ou tel: (31) 3586-65533/7672.

1. II. Não haverá custo adicional por dependente nem prazo mínimo de permanência do dependente.
2. III. Caso o titular do plano não esteja mais ligado à instituição empregadora, seus dependentes também serão excluídos em função da perda do vínculo.
3. IV. Os sindicalizados beneficiários e seus dependentes poderão continuar usufruindo deste benefício por mais 6 meses após sua demissão, desde que não haja vontade e arque com os valores integrais do benefício, via boleto de pagamento.

Parágrafo Quarto: No caso de trabalhadores afastados antes da vigência deste instrumento, após a inclusão no referido benefício, a instituição empregadora com mensalidade dos mesmos, incentivando-os a consultas médicas para que de forma preventiva possa dar manutenção à sua saúde na tentativa de eliminar possíveis danos e de maior grau de dificuldade para restabelecimento, em condições de trabalho.

I. Após o retorno do trabalhador afastado, poderá a entidade descontar os valores pagos ao Sintibref-Mg, referente à parte descontada para utilização do referido I desde que parceladamente, sendo que o valor de cada parcela não deve exceder o dobro do valor do benefício pago pelo empregado (R\$ 32,00), ou seja, até dois meses p

Parágrafo Quinto: Os empregadores que já oferecem plano de saúde aos seus trabalhadores ficam isentos de cumprir tal obrigatoriedade, mediante comprovação anual das condições do plano de saúde oferecido, a entidade deve enviar ao SINTIBREF-MG, pelo email associadopaf@sintibref-minas.org.br cópia do contrato ou propos trabalhadores que utilizam/utilizarão o benefício, especificar qual percentual ou custo pago pelas partes, trabalhador e empregador e quaisquer documentos que possam ca

Parágrafo Sexto: Todo trabalhador de nossa categoria econômica tem o direito de utilizar o Plano de Assistência Familiar específico para sua região, para tanto seu er estabelecido nesta clausula. Também é direito do trabalhador, incluir sua família para exercício do mesmo, e para tal, deve preencher ficha de sindicalização, onde terá o de R\$ 16,00 (dezesesseis reais) a ser descontado em folha de pagamento. O Sintibref-Mg informará ao empregador, para que proceda ao referido desconto, e repasse ao Sin

Parágrafo Sétimo: O presente benefício aplica-se a todos trabalhadores em qualquer modalidade de contrato de trabalho, sendo elas: Contrato de Trabalho por tempo prazo determinado, inclusive em período de experiência; Contrato de Trabalho Temporário, e etc.

Parágrafo Oitavo: Fica instituída uma multa mensal equivalente à 10% (dez por cento) do valor do benefício aqui previsto, por empregado, sendo a totalidade revertid: empregadoras que descumprirem a presente clausula.

Parágrafo Nono: A inadimplência por dois meses acarretará a suspensão de todos os beneficiários, trabalhadores e dependentes. Por isso, a Instituição será responsáv de uso de cada beneficiário. Fica advertido que a instituição que proceder com os descontos da Mensalidade e não fizer o devido repasse ao SINTIBREF-MG, estarão s além de arcar com as penalidades constantes nesta CCT. Em função da continuidade da inadimplência a cobrança será judicial, por descumprimento desta, o que pagamento(s) pendente(s).

Parágrafo Décimo: Por se tratar de benefício concedido aos trabalhadores e seus familiares de Belo Horizonte, Contagem e Betim, convenionados coletivamente por (I Mg possui legitimidade para exigir o cumprimento dos dispositivos preceituados, sem prejuízo das penalidades previstas no instrumento normativo da categoria.

Parágrafo Décimo Primeiro: A Instituição empregadora poderá optar por um plano de assistência médica, que não o da parceria aqui mencionada, desde que os benefi quantidade dos que estão elencados nesta clausula, bem como a parte do trabalhador não seja maior da que aqui estabelecida.

JUIZ DE FORA

O Sintibref-Mg através da parceria com o Sistema de Ajuda Mútua ao Trabalhador e Aposentado - SAMTA disponibilizará aos trabalhadores de nossa categoria e seus segue:

- I) Cobertura de atendimentos médicos e exames aos trabalhadores da categoria e dependentes, desde que estejam regularmente sindicalizados, conforme abaixo:
 - a) Os trabalhadores serão atendidos sem custo adicional nos consultórios dos médicos credenciados ao SAMTA, de acordo com as seguintes normas:
 - i) Sem nenhum custo adicional do trabalhador e/ou de seus dependentes, portanto integralmente cobertos pelo SAMTA, as seguintes especialidades de consulta: Alerg pediátrica, cirurgia bucomaxilo-facial, cirurgia vascular, cirurgia geral, cirurgia pediátrica, cirurgia plástica, cirurgia do tórax, clinica geral, dermatologia, endocrinologia, em pediatria, geriatria, ginecologia/obstetrícia, hematologia, infectologia pediátrica, mastologia, medico da família, nefrologia, nefrologia pediátrica, neurologia, neuropediatr otorrinolaringologia, pneumologia, pneumologia pediátrica, pediatria, proctologia, psiquiatria, reumatologia, urologia.
 - ii) Sem custo adicional do trabalhador e/ou de seus dependentes nos exames laboratoriais, portanto cobertos integralmente pelo SAMTA, conforme os seguintes exames triglicérides, creatinina, ácido úrico, sódio, potássio, fezes parasitológicas, urina EAS, urina PHQ, piúria, hematuria, proteínas, hemossedimentação VHS, lipídes totais, ma cloreto, colesterol total a cálcio, desde que realizados um a cada três meses e nos laboratórios indicados pelo convenio. Os exames "RX simples" desde que realizado ur Ultra-sonografias do abdome superior, retroperitoneo, obstetrícia, tórax, próstata (abdominal) e globo ocular, desde que realizados um a cada três meses nas clinicas indic desde que realizado um a cada seis meses nos laboratórios indicados pelo convenio. Os exames fora do rol elencado acima e os exames que excederem o lapso temp descontos de 5 a 50 %, pagos diretamente no SAMTA ou nas Clinicas e Laboratórios credenciados.
 - iii) Os trabalhadores da categoria e seus dependentes serão atendidos para os exames laboratoriais nas clinicas e laboratórios a seguir: Ultrimagem, Masp, Cindi e Carr Athos, Hemobrás e G.Mostaró.
 - iv) Os trabalhadores e dependentes poderão exercer os **atendimentos de urgência (somente consulta)**, isentos de custo adicional, nos Hospitais conveniado especialidades, serviços e horários de cada hospital credenciado. São eles: Casa de Saude HTO – Clínico Geral, de segunda a sexta-feira de 20:00hs as 07:00hs e aos sé Cem - Clínico Geral, de segunda a sexta-feira de 08:00hs as 20:00hs e aos sábados de 08:00hs as 12:00hs.
 - v) As marcações serão feitas diretamente com os consultórios e clínicas conveniadas ao SAMTA que estejam disponíveis no guia de atendimento do usuário. Após n trabalhador deve retirar guia de utilização no SAMTA e apresentá-la no consultório ou clinica escolhida para atendimento.
 - vi) A rede credenciada de Hospitais de urgência, Clínicas, Consultórios médicos e Laboratórios podem sofrer alterações dentro da vigência desta CCT.
 - vii) As consultas médicas serão limitadas a 2 (duas) consultas mensais por vida e 2 (dois) retornos desde que realizados dentro de 15 dias, a partir da data da consulta, c Será cobrado pelas consultas excedentes, conforme acima, o valor de R\$ 45,00 (quarenta e cinco reais) a ser pago pelos próprios trabalhadores e seus dependent Credenciada, com exceção das consultas excedentes de urologia tendo esta o valor de R\$ 60,00 (sessenta reais), além de procedimentos de emergência em hospitais esp

Parágrafo Primeiro:

1. I. A instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG pelo e-mail: associadosamta@sintibref-minas.org.br ou via correio, a lista de t **COMPLETO, CPF, DATA DE NASCIMENTO, ENDEREÇO COMPLETO, NOME DA MÃE, SALÁRIO, DATA DE ADMISSÃO e FUNÇÃO.**
2. II. A Instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG, através do e-mail: associadosamta@sintibref-minas.org.br, ou via correio, trabalhadores admitidos e ou demitidos, para atualização e ou baixa do trabalhador no benefício.
3. III. A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores com rescisão de contrato de trabalho dentro do mês obriga SINTIBREF-MG receba a referida informação para exclusão do mesmo no benefício.
4. IV. A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores admitidos dentro de cada mês, até o dia quinze do referido mês, para e empregadora a reverter o referido valor em **dobro, ou seja, (R\$ 85,20= R\$ 26,70 parte patronal + R\$ 16,00 parte do empregado = R\$ 42,70 x 2)** para o emp indenização referente aos meses que o empregado ficou impossibilitado de usufruir do auxílio saúde, até a completa e obrigatória regularização.
5. V. O SINTIBREF-MG se responsabiliza pelo fiel cumprimento do benefício de cada um dos trabalhadores, para tanto, a instituição deverá procede dois reais e setenta centavos), por cada empregado, no prazo e forma estabelecidos nos parágrafos abaixo, desde que a instituição atualize a lista de inclusão e (quinze) de cada mês.

Parágrafo Segundo: Cada trabalhador sindicalizado contribuirá, via desconto em folha de pagamento, a partir de janeiro de 2014, com valor de R\$ 16,00 (dezesesseis reais)

Parágrafo Terceiro: O empregador, obrigatoriamente, contribuirá com o valor de R\$ 26,70 (vinte e seis reais e setenta centavos) por trabalhador sindicalizado.

Parágrafo Quarto:

I. A Instituição deve realizar o pagamento dos valores da parte patronal e do trabalhador (R\$ 42,70), em boletos mensais, através de carnês que serão enviados sej patronal = R\$ 26,70 e parte do trabalhador R\$ 16,00), até o dia 10 do mês subsequente ao envio da lista de inclusão para exercício do benefício, ou seja, primeiro pagam

de boleto bancário com código de barras.

II. O Sintibref-MG encaminhará a cada Instituição empregadora dois carnês anuais, com 12(doze) boletos cada, um para cada mês, até o dia 30 de janeiro de 2014. do vencimento cabe à Instituição solicitar através do tele-fax: (31) 3423-8686/1314 ou e-mail: arrecadacao@sintibref-minas.org.br.

3. Os referidos carnês com seus respectivos boletos mensais deverão ser preenchidos em apenas três campos pela Instituição empregadora: 1) o quantitativo de R\$ 26,70 (igual à parte patronal), e o outro campo, 3) o valor a pagar. Este valor a pagar será o resultado do número de trabalhadores, vezes o valor individual para o referido pagamento do boleto.
4. O mesmo se aplica ao carnê com os boletos referente à parte dos trabalhadores, ou seja, 1) o quantitativo de trabalhadores que aderirem e seus respectivos R\$16,00 (igual à parte do de cada trabalhador) e 3) o valor a pagar. Este valor deverá constar na coluna própria para o referido pagamento do boleto.
5. O trabalhador sindicalizado pode incluir até 3 dependentes no referido benefício sem custo adicional. A partir do 4º, o valor correspondente a cada dependente trimestralmente, até o vigésimo dia do 3º mês, ou seja, as inclusões de dependentes realizadas em Janeiro, Fevereiro e Março, deverão ser pagas em 21 enviado por email junto a relação dos dependentes correspondentes a cada trabalhador, a todas as Instituições que possuem trabalhadores nesta condição. acesso a internet devem informar ao setor de arrecadação através dos números: 31 3423-8686/3586-6553 para que os boletos sejam enviados por correio. (do vencimento, favor solicitá-los pelo email: arrecadacao@sintibref-minas.org.br ou pelos telefones indicados acima.

1. VI. Para que não ocorra a **suspensão** do uso dos trabalhadores sindicalizados e de seus dependentes, a Instituição Empregadora deve necessariamente pagar subsequente a inclusão do trabalhador na lista, para exercício do benefício.
2. VII. O não pagamento acima citado gera suspensão do tratamento em andamento, bem como custos advindos da inadimplência, tais como: custos de consultas especialidades, de acordo com a necessidade do empregado, assim sendo, estes custos **serão de total responsabilidade da instituição empregadora, independente**

Parágrafo Quinto: São considerados dependentes dos trabalhadores casados ou em condição de união estável, os filhos e cônjuge, e aos solteiros, pais ou filhos.

I. Todos os trabalhadores da categoria devem preencher ficha de sindicalização e promover a e inclusão de seus dependentes (quando for o caso), que estará disponível e solicite-os através do email e telefone associadosamta@sintibref-minas.org.br ou tel: (31) 3586-6553/7672.

II. Não haverá custo adicional para os 3 (três) primeiros dependentes. A partir do 4º (quarto) será cobrado o valor de **R\$ 10,00 por dependente** excedente, pagos em parcela única.

1. I. Caso o titular do benefício não esteja mais ligado à instituição empregadora, seus dependentes também serão excluídos em função da perda do vínculo.
2. II. Os trabalhadores sindicalizados da categoria e seus dependentes poderão continuar usufruindo deste benefício por mais 6 meses após sua demissão, desde que de acordo com a vontade e arque com os valores integrais do benefício, via boleto de pagamento.

Parágrafo Sexto: No caso de trabalhadores afastados antes da vigência deste instrumento, após a inclusão no referido benefício, a instituição empregadora conterá a mensalidade dos mesmos, incentivando-os a consultas médicas para que de forma preventiva possa dar manutenção à sua saúde na tentativa de eliminar possíveis danos e de maior grau de dificuldade para restabelecimento, em condições de trabalho.

I. Após o retorno do trabalhador afastado, poderá a entidade descontar os valores pagos ao Sintibref-Mg, referente à parte do trabalhador, desde que parceladas não deve exceder o dobro do valor do benefício (R\$ 32,00), ou seja, até dois meses por parcela.

Parágrafo Sétimo: As instituições que já oferecem plano de saúde aos seus empregados ficam isentas de cumprir tal obrigatoriedade desde que comprovem a existência de condições do plano de saúde oferecido, a entidade deve enviar ao SINTIBREF-MG, pelo email: associadosamta@sintibref-minas.org.br cópia do contrato ou proposta de trabalhadores que utilizam/utilizarão o benefício, especificar qual percentual ou custo pago pelas partes, empregado e empregador e quaisquer documentos que possam comprovar.

Parágrafo Oitavo: O presente benefício aplica-se a todos trabalhadores em qualquer modalidade de contrato de trabalho, sendo elas: Contrato de Trabalho por tempo determinado, inclusive em período de experiência; Contrato de Trabalho Temporário, e etc.

Parágrafo Nono: Fica instituída uma multa mensal equivalente à 10% (dez por cento) do valor do benefício aqui previsto, por empregado, sendo a totalidade revertida para as instituições empregadoras que descumprirem a presente cláusula.

Parágrafo Décimo: A inadimplência por dois meses acarretará a suspensão de todos os beneficiários, trabalhadores e dependentes. Por isso, a Instituição será responsável pela necessidade de uso de cada beneficiário. Fica advertido que a instituição que proceder com os descontos da Mensalidade e não fizer o devido repasse ao SINTIBREF-MG cabíveis, além de arcar com as penalidades constantes nesta CCT. Em função da continuidade da inadimplência a cobrança será judicial, por descumprimento desta, o que poderá resultar em multa e/ou danos morais e materiais.

Parágrafo Décimo Segundo: Por se tratar de benefício concedido aos trabalhadores da categoria beneficiários do SAMTA, convencionados coletivamente por (I) legitimidade para exigir o cumprimento dos dispositivos preceituados nesta CCT, sem prejuízo das penalidades previstas no instrumento normativo da categoria.

Parágrafo Décimo Terceiro: A Instituição empregadora poderá optar por outro benefício, que não o da parceria aqui mencionada, desde que os benefícios não sejam inferidos e não estejam elencados nesta cláusula, bem como a parte do empregado não seja maior da que aqui estabelecida.

UBERLÂNDIA

Os trabalhadores de nossa categoria em Uberlândia possuem duas alternativas de Plano de Assistência Familiar. São elas:

A - PLAM

O Sintibref-Mg através da parceria com o Plano de Assistência Médica Mineira Ltda- PLAM disponibilizará aos trabalhadores da categoria em Uberlândia, o que se segue:

II) Cobertura de serviços de assistência médica hospitalar, de diagnóstico e terapia, conforme rol de procedimento para o Plano ambulatorial de acordo com a Lei 9655 regulamentarmente sindicalizados, conforme abaixo:

- a) Os trabalhadores da categoria serão atendidos nos consultórios dos médicos do corpo clínico do PLAM, consultas em número ilimitado, segundo sua livre escolha de atendimento.
- i) Sem nenhum custo adicional do trabalhador, portanto integralmente cobertos pelo PLAM as seguintes especialidades de consultas: Angiologia, Cardiologia, Clínica Cirúrgica, Clínica Geral, Clínica Obstétrica, Gastroenterologia, Ginecologia, Infectologia, Neurologia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Proctologia, Traumatologia-ortopedia; consultórios do corpo clínico do hospital PLAM;
- ii) Com custo adicional do trabalhador em 50% (cinquenta por cento) para consultas das seguintes especialidades: Dermatologia, Endocrinologia, Ematologia, Mastologia, Pneumologia, Reumatologia e, demais especialidades autorizadas pelo Conselho Federal de Medicina, quando realizada nos consultórios de médicos credenciados;
- iii) Os trabalhadores de nossa categoria terão cobertura dos "serviços de apoio diagnóstico", em regime de custo adicional, em número ilimitado, através de serviço de diagnóstico em Cardiologia, Gastroenterologia, Neurologia, Urologia, por imagem, serviço de laboratório de análise e patologia clínica e serviço de Ultrassom;
- iv) Os trabalhadores da categoria poderão exercer os "exames complementares básicos", isentos de custo adicional, desde que solicitado pelo médico do corpo clínico credenciados.
- v) Os trabalhadores da categoria, em regime de custo adicional, terão cobertura através de serviços contratados dos seguintes "procedimentos ambulatoriais": Fisioterapia, Radioterapia.

vi) Os trabalhadores da categoria isentos de parcela de custo adicional poderão exercer o direito aos "procedimentos cirúrgicos ambulatoriais básicos", desde que rea PLAM.

(1) Os medicamentos e materiais prescritos para tratamento ambulatorial (domiciliar) serão de responsabilidade exclusiva do trabalhador.

Parágrafo Primeiro:

1. I. A instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG pelo e-mail: associadoplam@sintibref-minas.org.br, ou via correio, a lista c benefício, constando **NOME COMPLETO, CPF, DATA DE NASCIMENTO, ENDEREÇO COMPLETO, NOME DA MÃE, SALÁRIO, DATA DE ADMISSÃO e FUNÇÃO**
2. II. A Instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG, através do e-mail: associadoplam@sintibref-minas.org.br, ou via correio, trabalhadores admitidos e ou demitidos, atualização ou baixa do trabalhador no benefício.
3. III. A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores com rescisão de contrato de trabalho dentro do mês obriga SINTIBREF-MG receber a referida informação para exclusão do mesmo no plano de assistência medica.
4. IV. A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores admitidos dentro de cada mês, até o décimo quinto dia do referido mês obriga a empregadora a reverter o referido valor em **dobro (R\$ 123,40 = R\$ 26,70 parte patronal + R\$ 35,00 parte do empregado = R\$ 61,70 x 2)** para o trabalh indenização referente aos meses que o empregado não pode usufruir do benefício, até a completa e obrigatória regularização.
5. V. O SINTIBREF-MG se responsabiliza pelo fiel cumprimento do referido plano de assistência medica de cada um dos empregados, para tanto, a ir de **R\$ 61,70 (sessenta e um reais e setenta centavos)** por cada empregado no prazo e forma estabelecidos nos parágrafos abaixo, desde que a instituição ait empregados até o dia 15 (quinze) de cada mês.

Parágrafo Segundo: Cada trabalhador da categoria contribuirá, via desconto em folha de pagamento, a partir de janeiro de 2014, com valor de R\$ 6,30 (seis reais e trinta R\$ 35,00 (trinta e cinco reais) na faixa etária de 18 a 58 e R\$ 91,30 (noventa e um reais e trinta centavos) na faixa etária acima de 59 anos.

Parágrafo Terceiro: O empregador, obrigatoriamente, contribuirá com o valor de R\$ 26,70 (vinte e seis reais e setenta centavos), por trabalhador da categoria.

Parágrafo Quarto:

I. A Instituição deve realizar o pagamento dos valores da parte patronal e do trabalhador (R\$ 33,00 - 0 a 18 anos; R\$ 61,70 - 18 a 58 anos; R\$ 118,00 - acima camês que serão enviados separadamente pelo SINTIBREF-MG (parte patronal = R\$ 26,70 e parte do empregado R\$ 6,30 ou R\$ 35,00 ou R\$ 91,30), até o dia 10 d inclusão para exercício do benefício, ou seja, primeiro pagamento em 10 de fevereiro de 2014, através de boleto bancário com código de barras.

II. O Sintibref-MG encaminhará a cada Instituição empregadora dois carnês anuais, com 12(doze) boletos cada, um para cada mês, até o dia 30 de janeiro de 2014. o vencimento cabe à Instituição solicitar através do tele-fax: (31) 3423-8686/1314 ou e-mail: arrecadacao@sintibref-minas.org.br.

3. Os referidos carnês com seus respectivos boletos deverão ser preenchidos em apenas três campos pela Instituição empregadora: 1) o quantitativo de trabalh 26,70 (vinte e seis reais e setenta centavos) igual a parte patronal e 3) o valor a pagar. Este valor a pagar será o resultado do numero de trabalhadores, vezes coluna própria para o referido pagamento do boleto.
4. O mesmo se aplica ao carnê com os boletos referentes à parte do trabalhador, ou seja: 1) o quantitativo de trabalhadores que aderiram e seus respectivos r individual de R\$ 6,30 ou R\$ 35,00 ou R\$ 91,30 igual à parte do trabalhador, 3) o valor a pagar. Este valor deverá constar na coluna própria para o referido paga
5. O trabalhador sindicalizado que incluir seus dependentes arcará com o valor correspondente a cada dependente, sendo que a Instituição Empregadora (vigésimo dia do 3º mês, ou seja, as inclusões de dependentes realizadas em Janeiro, Fevereiro e Março, deverão ser pagas em 20/03/2014, em boleto sep: relação dos dependentes correspondentes a cada trabalhador, a todas as Instituições que possuem trabalhadores nesta condição. As Instituições que informar ao setor de arrecadação através dos números: 31 3423-8686/3586-6553 para que os boletos sejam enviados por correio. Caso não receba até 5 (c solicitá-los pelo email: arrecadacao@sintibref-minas.org.br ou pelos telefones indicados acima.

1. VI. O recolhimento dos valores além dos prazos estabelecidos será acrescido de multa de 2% (dois por cento) ao mês, juros moratórios de 0,033% ao dia, impu
2. VII. Para que não ocorra a **suspensão** do uso dos trabalhadores sindicalizados e seus dependentes deste benefício, a Instituição Empregadora deve necessari: **30 do mês** subsequente a inclusão do trabalhador na lista, para exercício do benefício.
3. O não pagamento acima citado gera suspensão do tratamento em andamento, bem como custos advindos da inadimplência, tais como: custos com nova inclui: custos **serão de total responsabilidade da instituição empregadora, independente dos motivos.**

Parágrafo Quinto: São considerados dependentes dos trabalhadores da categoria casados, os filhos e cônjuge ou união estável e aos solteiros pais ou filhos.

III. Todos os trabalhadores da categoria devem preencher ficha de sindicalização para uso do benefício e inclusão de seus dependentes, se for o caso, que [minas.org.br](mailto:associadoplam@sintibref-minas.org.br) ou solicite-os através do email e telefone associadoplam@sintibref-minas.org.br ou tel: (31) 3586-6553/7672.

1. IV. O custo por dependente será o mesmo valor do titular, respeitando a tabela da faixa etária, pagos em boleto separado, conforme parágrafo quarto, inciso V.
2. V. Caso o titular do benefício não esteja mais ligado à instituição empregadora, seus dependentes também serão excluídos em função do vínculo.
3. VI. Os trabalhadores e seus dependentes poderão continuar usufruindo deste benefício por mais 6 meses após sua demissão, desde que manifeste por esc com os valores integrais do benefício, via boleto de pagamento.

Parágrafo Sexto: No caso de trabalhadores afastados antes da vigência deste instrumento serão incluídos nos benefícios a partir do retorno ao trabalho. Após a inc empregadora continuará responsável pelo pagamento da mensalidade dos mesmos, incentivando-os a consultas médicas para que de forma preventiva possa dar manter possíveis danos e evitar tratamentos mais dispendiosos e de maior grau de dificuldade para restabelecimento, em condições de trabalho.

I. Após o retorno do trabalhador afastado, poderá a entidade descontar os valores pagos ao Sintibref-Mg, referente à parte do trabalhador, desde que parceladarr não deve exceder o dobro do valor do benefício (R\$ 12,60 ou R\$ 70,00 ou R\$ 182,60), ou seja, até dois meses por parcela.

Parágrafo Sétimo: As instituições que já oferecem plano de saúde aos seus trabalhadores ficam isentos de cumprir tal obrigatoriedade desde que comprovem a pe condições do plano de saúde oferecido, a entidade deve enviar ao SINTIBREF-MG, pelo email associadoplam@sintibref-minas.org.br copia do contrato ou proposl trabalhadores que utilizam/utilizarão o benefício, especificar qual percentual ou custo pago pelas partes, trabalhador e empregador e quaisquer documentos que possam ca

Parágrafo Oitavo: Ao empregado que desejar não fazer uso do referido benefício é garantido a utilização do PAF " TANGARÁ" conforme opção "b" disponível aos trabalh

Parágrafo Nono: O presente benefício aplica-se a todos trabalhadores em qualquer modalidade de contrato de trabalho, sendo elas: Contrato de Trabalho por tempo i prazo determinado, inclusive em período de experiência; Contrato de Trabalho Temporário, e etc.

Parágrafo Décimo: Fica instituída uma multa mensal equivalente à 10% (dez por cento) do valor do benefício aqui previsto, por trabalhador, sendo a totalidade revertid: empregadoras que descumprirem a presente clausula.

Parágrafo Décimo Primeiro: A inadimplência por dois meses acarretará a suspensão de todos os beneficiários, trabalhadores e seus dependentes. Por isso, a l advindos da necessidade de uso de cada beneficiário. Fica advertido que a instituição que proceder com os descontos da Mensalidade e não fizer o devido repass: aplicação das leis, além de arcar com as penalidades constantes nesta CCT. Em função da continuidade da inadimplência a cobrança será judicial, por descumprimento quitação de pagamento(s) pendente(s).

Parágrafo Décimo Segundo: Por se tratar de benefício concedido aos trabalhadores beneficiários do PLAM, convencionados coletivamente por (Instrumento CCT) o Sint cumprimento dos dispositivos preceituados nesta CCT, sem prejuízo das penalidades previstas no instrumento normativo da categoria.

Parágrafo Décimo Quinto: A Instituição empregadora poderá optar por outro plano benefício, que não o da parceria aqui mencionada, desde que os benefícios não sejam que estão elencados nesta clausula, bem como a parte do trabalhador não seja maior da que aqui estabelecida.

B - TANGARÁ

Aos trabalhadores da categoria que não optarem pelo PLAM, independente do motivo, fica garantido como alternativa, o direito a utilizar do benefício Tangará, conforme o c

- I) Os trabalhadores da categoria e seus dependentes terão direito a utilização do Clube de Lazer Tangará situado à Rua das Perobas, 1000, Morada dos Pássaros –
1. O clube está aberto de quarta a sexta-feira das 08:00hs às 17:30hs e aos Sábados, Domingos e Feriados das 08:00hs às 18:00hs.
 2. Os trabalhadores da categoria que desejarem convidar outras pessoas além de seus dependentes legais poderão adquirir convites individuais no próprio clube e pelo Tangará. Nos meses de maio a agosto o clube Tangará disponibilizará gratuitamente os convites aos familiares.
 3. Os trabalhadores da categoria e seus dependentes podem utilizar sem pagamento adicional o espaço físico para confraternização das empresas disponibilizado pelo clube.
 4. Aos trabalhadores da categoria e dependentes que se interessarem, poderão participar dos jogos de futebol realizados aos domingos, organizados pelo Clube Tangará.
 5. O Clube Tangará conta com equipe de animação e diversão para crianças, com diversas atividades recreativas e pintura facial disponibilizada a todos os trabalhadores.
- II) Os trabalhadores da categoria e seus dependentes terão direito a rede de descontos dos conveniados ao Clube Tangará, conforme especificações abaixo:
1. Descontos nas consultas de todas as especialidades médicas e odontológicas da Clínica de Uberlândia, situada à Av: Cesário Alvim nº 66 – centro. Para marcação e pagamento de consultas, além de, quando for o caso, R\$ 2,50 (dois reais e cinquenta centavos) descontado do trabalhador quando da inclusão de seus dependentes e atualizados para trabalhadores até o dia 15 (quinze) de cada mês.
 2. Medicamentos a preço de custo a todos os trabalhadores e seus dependentes através da Drogaria Tangará localizada a Av : João Pinheiro nº 1781 – Aparecida. Tel: (34) 3255-3580/3236-4883.
 3. Até 50% de desconto no Hotel e Clube Privê de Caldas Novas. Reservas e informações através do numero: 0800 627575
 4. 50% de desconto no convite do Clube Liverpool, situado à Av. Getúlio Vargas, 2636 - Jaraguá, Uberlândia, 20% de desconto na locação do salão de festas e eventos. Informações: (34) 3255-3580/3236-4883.
 5. Alinhamento gratuito no Auto Center Regis. Endereço: Av. Floriano Peixoto, 3811 – Uberlândia. Contato: 34 3211-6690.

Parágrafo Primeiro:

- I) A instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG pelo e-mail: associadotangara@sintibref-minas.org.br, ou via correio, a lista de todos os trabalhadores com **CPF, DATA DE NASCIMENTO, ENDEREÇO COMPLETO, NOME DA MÃE, SALÁRIO, DATA DE ADMISSÃO e FUNÇÃO.**
- II) A Instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG, através do e-mail: associadotangara@sintibref-minas.org.br, ou via correio, **até o dia 15** (quinze) de cada mês, para emissão e ou baixa do empregado no referido benefício.
- III) A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores com rescisão de contrato de trabalho dentro do mês obriga o pagamento da mensalidade referida informação para exclusão do mesmo no referido benefício.
- IV) A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores admitidos dentro de cada mês, até o décimo quinto dia do referido mês, para inclusão e emissão de carteira, obriga a empregadora a reverter o referido valor em **dobro (R\$ 53,40 = R\$ 26,70 parte patronal x 2) e quando for o caso (R\$ 58,40 = R\$ 26,70 parte patronal + R\$ 2,50 parte associado a título de abono eventual, como indenização referente aos meses que o associado não pode usufruir do benefício,** até a completa e obrigatória regularização.
- V) O SINTIBREF-MG se responsabiliza pelo fiel cumprimento do benefício de cada um dos trabalhadores, para tanto, a instituição deverá proceder ao pagamento do benefício do trabalhador, além de, quando for o caso, R\$ 2,50 (dois reais e cinquenta centavos) descontado do trabalhador quando da inclusão de seus dependentes e atualizados para trabalhadores até o dia 15 (quinze) de cada mês.

Parágrafo Segundo: Cada trabalhador sindicalizado de nossa categoria econômica contribuirá, via desconto em folha de pagamento, a partir de janeiro de 2014, com o valor de R\$ 2,50 (dois reais e cinquenta centavos) ao mês, para a inclusão de seus familiares/dependentes.

Parágrafo Terceiro: O empregador, obrigatoriamente, contribuirá com o valor de R\$ 26,70 (vinte e seis reais e setenta centavos), por trabalhador.

Parágrafo Quarto: Para início de utilização dos benefícios de lazer e outros, necessariamente se faz a apresentação da carteira de identificação Tangará/Sintibref, que tem sido confeccionada e paga diretamente pelo trabalhador no Clube Tangará.

Parágrafo Quinto:

- I) A Instituição deve realizar o pagamento dos valores da parte patronal e do associado (R\$ 29,20), em boletos mensais, através de carnês que serão enviados separadamente por parte patronal = R\$ 26,70 e parte do trabalhador R\$ 2,50), até o dia 10 do mês subsequente ao envio da lista de inclusão para exercício do benefício alternativo, através de boleto bancário.
- II) O Sintibref-MG encaminhará a cada Instituição empregadora dois carnês anuais, com 12 (doze) boletos cada, um para cada mês. Caso não tenha recebido 5 dias antes do vencimento através do tele-fax: (31) 3423-8686/1314 ou e-mail: arrecadacao@sintibref-minas.org.br.
- III) Os referidos carnês com seus respectivos boletos deverão ser preenchidos em apenas três campos pela Instituição empregadora: 1) o quantitativo de trabalhadores (vinte e seis reais e setenta centavos) igual a parte patronal e 3) o valor a pagar. Este valor a pagar será o resultado do número de trabalhadores, vezes o valor individual que deve ser pago pelo trabalhador.
- IV) O mesmo se aplica, quando for o caso, ao carnê com os boletos referentes à parte do trabalhador sindicalizado, ou seja: 1) o quantitativo de trabalhadores que irão utilizar o benefício, 2) o valor individual de R\$ 2,50, igual à parte do trabalhador, 3) o valor a pagar. Este valor deverá constar na coluna própria para o referido pagamento do boleto.
- V) O trabalhador sindicalizado que incluir dependentes nas condições do parágrafo quinto incisos II e III, arcará com o valor correspondente a cada dependente, se paga-los trimestralmente, até o vigésimo dia do 3º mês, ou seja, as inclusões de dependentes realizadas em Janeiro, Fevereiro e Março, deverão ser pagas em 20/03/2014 por email junto a relação dos dependentes correspondentes a cada trabalhador, a todas as Instituições que possuem trabalhadores nesta condição. As Instituições que não informarem ao setor de arrecadação através dos números: 31 3423-8686/3586-6553 para que os boletos sejam enviados por correio. Caso não receba até 5 (cinco) dias antes do vencimento email: arrecadacao@sintibref-minas.org.br ou pelos telefones indicados acima.
- VI) O recolhimento dos valores além dos prazos estabelecidos será acrescido de multa de 2% (dois por cento) ao mês, juros moratórios de 0,33% ao dia, imputável às instituições empregadoras.
- VII) Para que não ocorra a **suspensão** do uso dos trabalhadores e dependentes beneficiários, a Instituição Empregadora deve necessariamente pagar o boleto bancário de inclusão do trabalhador na lista, para exercício do referido benefício.
- VIII) O não pagamento acima citado gera suspensão do benefício, bem como custos advindos da inadimplência, tais como: custos com nova inclusão (cartão e outro) e **total responsabilidade da instituição empregadora, independente dos motivos.**

Parágrafo Quinto: São considerados dependentes dos trabalhadores de nossa categoria econômica.

1. Casados: filhas solteiras sem limite de idade, filhos solteiros até 24 anos, cônjuge ou união estável, pais, sogros e sogras.
2. Solteiros: pais
3. Solteiros com filhos: Filhos e pais

- I) Todos os trabalhadores devem preencher ficha de beneficiário ou de sindicalização e inclusão de seus dependentes, que estará disponível no site www.sintibref.org.br e-mail e telefone associadotangara@sintibref-minas.org.br ou tel: (31) 3586-6553/7672.
- II) Os trabalhadores sindicalizados casados que incluírem seus pais e sogros deverão pagar adicional de R\$ 12,50 (doze reais e cinquenta centavos) por dependente.
- III) Sindicalizados solteiros com filhos que desejarem incluir também seus pais pagarão adicional de R\$ 10,00 (dez reais) por dependente.
- IV) Caso o titular do plano não esteja mais ligado à instituição empregadora, seus dependentes também serão excluídos em função da falta do vínculo.
- V) Os trabalhadores e seus dependentes poderão continuar usufruindo deste benefício por mais 6 meses após sua demissão, desde que manifeste por escrito no momento da demissão os valores integrais do benefício, via boleto de pagamento.

Parágrafo Sexto: No caso de trabalhadores afastados antes da vigência deste instrumento, após a inclusão no referido benefício, a instituição empregadora continuará a pagar a mensalidade dos mesmos, incentivando-os a utilização dos benefícios garantidos nesta cláusula para que de forma preventiva possa dar manutenção à sua saúde na tentativa de tratamentos mais dispendiosos e de maior grau de dificuldade para restabelecimento, além de poder desfrutar do lazer e descanso, até seu retorno ao trabalho.

II. Após o retorno dos trabalhadores afastado, poderá a entidade descontar os valores pagos ao Sintibref-Mg, referente à parte do trabalhador, desde que parcelada e não deve exceder o dobro do valor do benefício (R\$ 5,00), ou seja, até dois meses por parcela.

Parágrafo Setimo: O presente benefício aplica-se a todos trabalhadores em qualquer modalidade de contrato de trabalho, sendo elas: Contrato de Trabalho por tempo prazo determinado, inclusive em período de experiência; Contrato de Trabalho Temporário, e etc.

Parágrafo Oitavo: Fica instituída uma multa mensal equivalente à 10% (dez por cento) do valor do benefício aqui previsto, por empregado, sendo a totalidade revertida: empregadoras que descumpriram a presente cláusula.

Parágrafo Nono: A inadimplência por dois meses acarretará a suspensão de todos os beneficiários, empregados e dependentes. Por isso, a Instituição será necessidade de uso de cada beneficiário. A instituição que não fizer o pagamento dos boletos ao SINTIBREF-MG estará sujeita à aplicação das leis, além de arcar com a função da continuidade da inadimplência a cobrança será judicial, por descumprimento desta, o que não isenta à Instituição da quitação de pagamento(s) pendente(s).

Parágrafo Décimo: Por se tratar de benefício concedido aos trabalhadores beneficiários do Clube Tangará, convencionados coletivamente por (Instrumento CCT) o Sinti cumprimento dos dispositivos preceituados nesta CCT, sem prejuízo das penalidades previstas no instrumento normativo da categoria.

Parágrafo Décimo Terceiro: A Instituição empregadora poderá optar por outro benefício, que não o da parceria aqui mencionada, desde que os benefícios não sejam infer estão elencados nesta cláusula, bem como a parte do empregado não seja maior da que aqui estabelecida.

DEMAIS CIDADES DO ESTADO DE MINAS GERAIS

O Sintibref-Mg através da FENATIBREF tem parceria com o "Cartão de Todos", que é um cartão de benefícios que oferece significativos descontos, disponibiliza aos trab: em todas as cidades do Estado, exceto Belo Horizonte, Betim, Contagem, Uberlândia e Juiz de Fora, por possuírem disponibilização de benefícios específicos a cada cidad

I) Direito a descontos em consultas médicas, exames laboratoriais e de imagem, lazer e educação aos trabalhadores da categoria e seus dependentes, conforme as

1. Os trabalhadores de nossa categoria serão atendidos pela Rede Credenciada do Cartão de Todos, de acordo com as seguintes normas:

i. Terá direito a consultas nas especialidades de Angiologia, Cardiologia, Clínica Médica Dermatologia, Endocrinologia, Ginecologia, Otorrinolaringologia, Pediatria, Urologia, Fonoaudiologia, Nutrição, Psicologia e Podologia, além de exames laboratoriais, exames de imagem e aplicação de varizes.

ii. As marcações serão feitas diretamente com os consultórios e clínicas conveniadas ao Cartão de Todos, não havendo limitação de consultas pr

iii. Os trabalhadores de nossa categoria e seus dependentes pagarão tão somente o valor entre R\$ 18,00 (dezoito reais) e R\$ 25,00 (vinte e clinica conveniada, exceto os exames laboratoriais, exames de imagem e aplicação de varizes, realizados nas clínicas credenciadas, onde será aplicada a tabela de preços: no ato da consulta.

iv. Os trabalhadores poderão consultar a rede credenciada do cartão de todos através do site, email e/ou telefone da central de atendimento do C de todos os benefícios de saúde e/ou lazer e/ou educação.

v. Para esclarecimentos, sugestões, dúvidas ou reclamações sobre o atendimento da rede credenciada e outros ligue: 0800 283 8916.

vi. A rede credenciada do Cartão de Todos pode sofrer alterações e inclusive novos credenciamentos dentro da vigência desta CCT.

Parágrafo Primeiro:

I) A instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG pelo e-mail: associadotodos@sintibref-minas.org.br, por facsimile (fax) ou via correio, a lis **NOME COMPLETO, CPF, DATA DE NASCIMENTO, ENDEREÇO COMPLETO, NOME DA MÃE, SALÁRIO, DATA DE ADMISSÃO e FUNÇÃO.**

II) A Instituição empregadora deverá informar ao SINTIBREF-MG, através do e-mail: associadotodos@sintibref-minas.org.br, por facsimile (fax) ou via correio, trabalhadores admitidos e ou demitidos, para emissão e ou baixa no benefício.

III) A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores com rescisão de contrato de trabalho dentro do mês obriga o pagamento da mensali referida informação para exclusão do trabalhador da utilização deste cartão de benefícios.

IV) A não informação por parte da Instituição empregadora dos trabalhadores admitidos dentro de cada mês, até o décimo quinto dia do referido mês, para inclusão e empregadora a reverter o referido valor em **dobro (R\$ 34,80 = R\$ 14,90 + R\$ 2,50 = 17,40 x 2) quando for o caso ou (R\$ 29,80 = 14,90 x 2)** para o trabalhador a títu referente aos meses que o empregado não pode usufruir deste cartão de descontos, até a completa e obrigatória regularização.

V) O trabalhador de nossa categoria que não tenha incluído seus dependentes no referido benefício, terá a reversão do valor correspondente a parte patronal do | 29,80 (vinte e nove reais e oitenta centavos).

VI) O SINTIBREF-MG se responsabiliza pelo fiel cumprimento deste benefício para cada um dos trabalhadores, para tanto, a instituição deverá proceder ao pag **noventa centavos** por cada trabalhador, além de R\$ 2,50 (dois reais e cinquenta centavos) descontado do trabalhador quando da inclusão de seus dependentes e di inclusão e exclusão dos empregados até o dia 15 (quinze) de cada mês.

Parágrafo Segundo: Cada trabalhador sindicalizado de nossa categoria econômica contribuirá, via desconto em folha de pagamento, a partir de janeiro de 2014, com centavos) ao mês, para a inclusão de seus familiares/dependentes.

Parágrafo Terceiro: O empregador, obrigatoriamente, contribuirá com o valor de R\$ 20,00 (vinte reais) por empregado somente no mês de inclusão no referido benefício, Cartão de Todos (emissão de carteirinha), e a partir do segundo mês contribuirá com o valor de R\$ 14,90 (quatorze reais e noventa centavos) mensais por trabalhador.

Parágrafo Quarto:

I) A Instituição deve realizar o pagamento dos valores da parte patronal e da parte do trabalhador (R\$ 17,40), quando da adesão de seus familiares, em boleto enviados separadamente pelo SINTIBREF-MG (parte patronal = R\$ 14,90 e parte do empregado R\$ 2,50), até o dia 10 do mês subsequente ao envio da lista de inclusão p seja, primeiro pagamento em 10 de fevereiro de 2014, através de boleto bancário com código de barras.

II) O Sintibref-MG encaminhará a cada Instituição empregadora dois carnês anuais, com 12(doze) boletos cada, um para cada mês, até o dia 30 de janeiro de 2014. do vencimento cabe à Instituição solicitar através do tele-fax: (31) 3423-8686/1314 ou e-mail: arrecadacao@sintibref-minas.org.br.

III) Os referidos carnês com seus respectivos boletos mensais deverão ser preenchidos em apenas três campos pela Instituição empregadora: 1) o quantitativo de 14,90 (igual à parte patronal), e outro, 3) o valor a pagar. Este valor a pagar será o resultado do numero de trabalhadores, vezes o valor individual que deverá constar na c do boleto.

IV) O mesmo se aplica ao carnê com os boletos referente à parte dos trabalhadores sindicalizados, ou seja, 1) o quantitativo de trabalhadores que incluem s individual de R\$ 2,50 (igual à parte de cada trabalhador que incluiu seus dependentes), e 3) o valor a pagar, sendo o numero de trabalhadores multiplicado pelo valor indivi própria para o referido pagamento do boleto.

V) Para que não ocorra a **suspensão** do uso dos trabalhadores sindicalizados e dependentes beneficiários, a Instituição Empregadora deve necessariamente pague subsequente a inclusão do trabalhador na lista, para exercício do cartão de descontos.

VI) O não pagamento acima citado gera suspensão do tratamento em andamento, bem como custos advindos da inadimplência, tais como: custos de consultas | especialidades, de acordo com a necessidade do trabalhador, assim sendo, estes custos **serão de total responsabilidade da instituição empregadora, independente d**

Parágrafo Quinto: São considerados dependentes dos trabalhadores da categoria casados ou por união estável, os filhos até 21 anos e cônjuges ou companheiros (as) e :

- I) Todos os trabalhadores da categoria devem preencher ficha de sindicalização para inclusão de seus dependentes. Deverá também, para inclusão dos dependentes pelo Cartão de Todos, entregue junto à carteirinha do titular. Se necessário solicite pelo email: associadotodos@sintibref-minas.org.br ou tel: (31) 3586-6553/7672 e ou pelo
- II) Não haverá custo adicional por dependente, desde que não exceda o numero de 7 (sete) dependentes por trabalhador e que o mesmo contribuía com cinquenta centavos).
- III) Caso o titular do plano não esteja mais ligado à instituição empregadora, seus dependentes também serão excluídos em função do vínculo.
- IV) Os trabalhadores da categoria e seus dependentes poderão continuar usufruindo deste benefício por mais 6 meses após sua demissão, desde que manifeste interesse com os valores integrais do benefício, via boleto de pagamento.

Parágrafo Sexto: No caso de trabalhadores da categoria afastados antes da vigência deste instrumento, após a inclusão no referido benefício, a instituição empregadora da mensalidade dos mesmos, incentivando-os a consultas médicas para que de forma preventiva possa dar manutenção à sua saúde na tentativa de eliminar possíveis dispêndios e de maior grau de dificuldade para restabelecimento, em condições de trabalho.

II. Após o retorno do trabalhador sindicalizado beneficiário afastado, poderá a entidade descontar os valores pagos ao Sintibref-Mg, referente à parte descontada parte de seus dependentes, desde que parceladamente, sendo que o valor de cada parcela não deve exceder o dobro do valor do benefício pago pelo empregado (R\$ 5,00

Parágrafo Sétimo: As instituições que já oferecem plano de saúde aos seus empregados ficam isentas de cumprir tal obrigatoriedade desde que comprovem a possibilidade do plano de saúde oferecido, a entidade deve enviar ao SINTIBREF-MG, pelo email: juridico@sintibref-minas.org.br cópia do contrato ou proposta com o prestatador de serviços que utilizará o benefício, especificar qual percentual ou custo pago pelas partes (empregado e empregador) e quaisquer documentos que possam causar ônus aos trabalhadores.

Parágrafo Oitavo: Todo trabalhador de nossa categoria econômica tem o direito de utilizar o Plano de Assistência Familiar específico para sua região, para tanto seu endereço estabelecido nesta cláusula. Também é direito do trabalhador, incluir sua família para exercício do mesmo, e para tal, deve preencher ficha de sindicalização, onde terá o valor de R\$ 2,50 (dois reais e cinquenta centavos) a ser descontado em folha de pagamento. O Sintibref-Mg informará ao empregador, para que proceda ao referido desconto, e

Parágrafo Nono: Será obrigatório o cumprimento da cláusula do benefício Cartão de Todos as instituições localizadas nas cidades até 50km do pólo de atendimento (disponível uma vez que o gasto para deslocamento continua sendo viável e altamente benéfico ao trabalhador e seus familiares. O trabalhador que está nas cidades com distância referida benefício, poderá fazê-lo e a instituição empregadora deverá cumprir a presente cláusula.

As cidades pólo de atendimento são:

BARBACENA	IPATINGA	RIBEIRÃO DAS NEVES
BELO HORIZONTE	JOAO MONLEVADESABARA	
BETIM	JUIZ DE FORA	SANTA LUZIA
CONSELHEIRO LAFAIETEMANHUAÇU		SETE LAGOAS
CONTAGEM	MONES CLAROS	TEOFILO OTONI
CORONEL FABRICIANO	PARA DE MINAS	UBA
CURVELO	PASSOS	UBERABA
DIVINOPOLIS	PATOS DE MINAS	UBERLANDIA
IBIRITE	POUSO ALEGRE	VARGINHA

- I) A listagem de cidades acima está sujeita a alterações.
- II) Ao empregado que precisar se deslocar para o atendimento médico na cidade vizinha será obrigatória a aceitação do atestado médico para abono da falta ora justificado.

Parágrafo Décimo: A Instituição empregadora poderá optar por outro benefício, que não o da parceria aqui mencionada, desde que os benefícios não sejam inferiores e elencados nesta cláusula, bem como a parte do empregado não seja maior da que aqui estabelecida.

Parágrafo Décimo Primeiro: O presente benefício aplica-se a todos empregados em qualquer modalidade de contrato de trabalho, sendo elas: Contrato de Trabalho por prazo determinado, inclusive em período de experiência; Contrato de Trabalho Temporário, e etc.

Parágrafo Décimo Segundo: Fica instituída uma multa mensal equivalente a 10% (dez por cento) do valor do benefício aqui previsto, por empregado, sendo a totalidade das entidades empregadoras que descumprirem a presente cláusula.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - BENEFÍCIOS QUE NÃO CONSTITUEM SALÁRIO IN NATURA

Não Constituem "Salário in Natura" previsto no artigo 458 da CLT, os seguintes benefícios quando oferecidos pelas Instituições: refeição, abrigo após a jornada de trabalho, educação, previdência privada, plano de saúde, plano odontológico, cesta básica e moradia.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - ALEITAMENTO

As Empregadas que estiverem amamentando terão direito a 02 (dois) descansos de 30(trinta) minutos cada, até que o filho complete 06(seis) meses de idade, que poderá ser substituído por 01(um) descanso de 60(minutos) minutos, desde que seja apresentado o critério da autoridade competente da Instituição ou órgão competente, contendo nele por extenso e numericamente diagnóstico codificado (CID) e assinatura do médico completo e registro no CRM, em papel timbrado do Órgão Público Federal, Estadual ou Municipal, inclusive as Instituições Médicas conveniadas com o Sindicato dos Empregados, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais.

PARAGRAFO PRIMEIRO: Quando houver dificuldade da empregada se ausentar em 2(dois) descansos de 30 (trinta) minutos para amamentação de seu filho, devido ao tempo de sua residência, a mesma poderá optar pela dispensa de uma hora antes do término de seu horário de trabalho ou de uma hora depois do início de seu horário de trabalho.

CONTRATO DE TRABALHO – ADMISSÃO, DEMISSÃO, MODALIDADES E NORMAS PARA ADMISSÃO/CONTRATAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - ANOTAÇÃO DE FUNÇÃO

As Instituições se obrigam a anotar na CTPS dos Empregados a função efetivamente exercida por estes, exceto nos casos de substituição eventual. Obrigam-se ainda a registrar as situações de fatos já ocorridas (na relação capital x trabalho) até no máximo 60 dias após a ocorrência de tal fato.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - CONTRATAÇÕES POR COOPERATIVAS

Recomenda-se que todos os empregados desta categoria econômica sejam contratados diretamente com a entidade empregadora a fim de se resguardar todos os direitos CCT. Evitando assim, flexibilização dos direitos trabalhistas e os contratos terceirizados por cooperativas.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - CONTRATO DE EXPERIÊNCIA

Todo empregado readmitido estará desobrigado de firmar contrato de experiência, desde que na mesma função.

DESLIGAMENTO/DEMISSÃO**CLÁUSULA VIGÉSIMA - COMUNICAÇÃO DE DISPENSA**

No ato da dispensa do empregado, a Instituição deverá comunicá-lo, por escrito.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

No caso de concessão de aviso prévio pela Instituição, o empregado poderá ser dispensado desde que, antes do término do aviso comprove haver conseguido novo emprego efetivamente trabalhados.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Ocorrendo a hipótese do § 1º, fica facultado a Instituição efetuar o pagamento das verbas rescisórias no primeiro (1º) dia útil seguinte à data estabelecida para o término do

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - RESCISÃO DE CONTRATO

Fica firmado que os pedidos de demissão e recibos de quitação da rescisão de contrato de trabalho superior a 01(um) ano de trabalho, serão realizados com a assistência e desde que agendado, conforme disponibilidade do SINTIBREF-MG, em 48hs após a assinatura do Aviso Prévio pelo Empregado(a) ou Órgão especializado do Ministério do para o empregador.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

A Instituição deve informar os dados do empregado para que possa realizar agendamento de horário de homologação.

PARÁGRAFO SEGUNDO

A Instituição deve comunicar por escrito ao SINTIBREF-MG, em até 10 dias corridos, parecer acerca de RESSALVA(S) que venha(m) ocorrer no TRCT.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Os pagamentos realizados no ato da rescisão contratual do empregado devem ser feitos por depósito em conta ou em espécie ou por cheque administrativo. Se a homologação do aviso, caso seja pago por cheque administrativo, deve ser feito em tempo hábil para recebimento (saque) das verbas rescisórias.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - MARCAÇÃO DE ACERTO RESCISÓRIO

A Instituição deve comunicar por escrito, ao empregado mediante assinatura de ambas as partes e com cópia para cada uma, o local; o dia e a hora em que o mesmo deve verbas rescisórias e a CTPS devidamente atualizada.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

A Instituição deve apresentar os documentos necessários para a homologação, relação disponível no site: www.sintibref-minas.org.br, e deixar cópia do termo de rescisão

PARÁGRAFO SEGUNDO

Fica obrigada a instituição que agendar com o empregado a homologação e não comparecer ou comparecer faltando algum dos documentos impeditivos para realização de indenização correspondente ao valor de um dia de seu trabalho no ato da homologação.

PARAGRAFO TERCEIRO

O tempo de tolerância em que o sindicato poderá aguardar a chegada, tanto do empregado quanto do empregador, será de 30 minutos contados do horário marcado pela e literalmente comprovada. Caso 30 minutos ultrapasse as 17:00hs, fica mantido os atendimentos até as 17:00hs de cada dia. A parte que comparecer no sindicato no dia e h seu comparecimento através de declaração expedida por este sindicato, desde que seja apresentada a comprovação de ciência do empregado, conforme caput desta claus

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - RESCISÃO JUSTIFICADA SUSPENSÃO / ADVERTÊNCIA

Ficam as Instituições obrigadas a informar, por escrito, aos empregados, os motivos das advertências ou suspensões disciplinares, bem como, de demissão motivada.

OUTRAS NORMAS REFERENTES A ADMISSÃO, DEMISSÃO E MODALIDADES DE CONTRATAÇÃO**CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA - RESCISÃO INDIRETA**

No caso de descumprimento pelo empregador de qualquer cláusula prevista nesta Convenção, fica facultado ao empregado rescindir o contrato de trabalho, conforme artigo

RELAÇÕES DE TRABALHO – CONDIÇÕES DE TRABALHO, NORMAS DE PESSOAL E ESTABILIDADE ESTABILIDADE MÃE

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - ESTABILIDADE GESTANTE

Fica vedada a dispensa arbitrária ou sem justa causa da empregada gestante, desde a confirmação da gravidez até cinco meses após o parto.

ESTABILIDADE APOSENTADORIA

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - ESTABILIDADE PRÉ - APOSENTADORIA

As Instituições garantirão a estabilidade provisória do emprego, aos empregados que estejam em fase de contagem de tempo de serviço para obtenção de sua aposentado Previdenciário na seguinte proporção.

- se faltarem 06(seis) meses para atingir tal objetivo, desde que tenham trabalhado para o mesmo empregador por mais de 03(três) anos.
- se faltarem 12 (doze) meses para atingir tal objetivo, desde que tenham trabalhado para o mesmo empregador por mais de 10 (dez) anos.

PARAGRAFO ÚNICO

Ficam cientes os empregados que, terão de comunicar ao empregador quando do início da estabilidade e ao completar o tempo para a percepção de tal benefício, cessará

ESTABILIDADE ADOÇÃO

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA - PESSOA ADOTANTE

Será concedida licença de cinco meses após a adoção a todos os empregados que adotarem menores de idade, mediante documentação de comprovação, a título de licença legislação em vigor.

JORNADA DE TRABALHO – DURAÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, CONTROLE, FALTAS COMPENSAÇÃO DE JORNADA

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA - COMPENSAÇÃO MENSAL DE HORAS EXTRAS

Faculta-se às Instituições a adoção do sistema de compensação de horas extras, pelo qual as horas extras efetivamente realizadas pelos empregados, limitadas a (02) duas ser compensadas, no prazo de até 90 (noventa) dias após o mês da prestação da hora, com reduções de jornadas ou folgas compensatórias.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Na hipótese de, ao final do prazo estabelecido nesta Cláusula, as **Horas Extras** prestadas não forem totalmente compensadas, as restantes deverão ser pagas como dispê ou seja, o valor da hora normal, acrescido do adicional de horas extras de 75% (setenta e cinco por cento).

PARÁGRAFO SEGUNDO

Caso concedido pela Instituição, reduções de jornadas ou folgas compensatórias além do número de horas extras efetivamente prestadas pelo empregado, essas não pode instituição, a serem descontadas em espécie após o prazo do Caput desta Cláusula.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Recomenda-se às Instituições que, quando a jornada extraordinária atingir às duas horas diárias forneça lanche sem ônus para o empregado.

CONTROLE DA JORNADA

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA - CARTÃO DE PONTO

Os cartões de ponto, folhas ou livros-ponto utilizados pelas Instituições deverão ser marcados ou assinados pelo próprio empregado, não sendo admitido o apontamento por

PARAGRAFO ÚNICO: As instituições poderão adotar sistemas alternativos de controle da jornada de trabalho, desde que não haja por parte das instituições restrições à m autorização prévia para marcação de sobrejornada; não haja a alteração ou eliminação dos dados registrados pelo empregado, o ponto deve estar disponível no local de tra empregador e do empregado no registro de ponto.

FALTAS

CLÁUSULA TRIGÉSIMA - ABONO DE FALTAS JUSTIFICADAS

As Instituições concederão licença remunerada de:

- Até 02 (dois) dias consecutivos, em caso de falecimento do cônjuge, ascendente, descendente, irmão ou pessoa que, declarada em sua Carteira de Trabalho e Previdência econômica.
- Até 03 (três) dias em virtude de casamento, consecutivos, conforme Art. 473 da CLT.
- Até 05 (cinco) dias pelo nascimento de filho (a).

JORNADAS ESPECIAIS (MULHERES, MENORES, ESTUDANTES)

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA - EMPREGADO-ESTUDANTE

Fica assegurada ao empregado estudante, nos dias de provas escolares que coincidam com o horário de trabalho, o abono de sua ausência da Instituição, duas (02) horas prova ou exame, desde que pré-avise o empregador com um mínimo de 24 (vinte e quatro) horas, e depois, comprove o seu comparecimento às provas ou exames, por do estabelecimento de ensino.

OUTRAS DISPOSIÇÕES SOBRE JORNADA

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA - TRABALHO NO DOMINGO

Nas Instituições que tenham estabelecimentos e/ou localidades onde foi autorizado o trabalho nos dias de domingo, o empregado fará jus à pelo menos um domingo de folga

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCEIRA - JORNADA ESPECIAL DE 12 X 36 HORAS

DÉCIMA - JORNADA ESPECIAL DE 12 X 36 HORAS

Faculta-se a adoção do sistema de trabalho denominado "Jornada Especial", com 12 (doze) horas de trabalho por 36 (trinta e seis) horas de folga, sem redução do salário por categoria.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

Os empregados que trabalharem sob o regime de Jornada Especial 12x36 deverão assinar o intervalo de refeição e descanso inserido na jornada nos cartões, folhas ou registros e se incorporado na jornada, permanecendo um total de 12(doze) horas à disposição do empregador.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Fica assegurado, no curso desta "Jornada Especial" um intervalo de 01(uma) hora para repouso e refeição, que se encontra incorporado na jornada de trabalho.

PARÁGRAFO TERCEIRO

Na hipótese de não concessão pelo empregador do intervalo acima referido, este ficará obrigado a remunerar o período correspondente com um acréscimo de 75% (setenta e cinco por cento) sobre a hora normal de trabalho.

PARÁGRAFO QUARTO

Considerem-se normais os dias de domingo laborados nesta jornada especial, não incidindo a dobra de seu valor. Nos feriados trabalhados, conforme Súmula 444 TST, é a

PARÁGRAFO QUINTO

Os empregados que trabalharem sob o regime de Jornada Especial 12x36 têm direito ao adicional noturno, bem como à hora fixa de 52 minutos e 30 segundos, conforme a

PARÁGRAFO SEXTO

O desconto de faltas nessa jornada, somente será do dia não trabalhado, não incidindo nas 36 horas de folga.

PARÁGRAFO SÉTIMO

Recomenda-se que a programação dos dias trabalhados pela escala 12x36 sejam disponibilizados aos empregados com antecedência mínima de 10 dias.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUARTA - FERIADO DA CATEGORIA

Provisoriamente fica estabelecido que o dia dos empregados em Instituições Benéficas, Religiosas e Filantrópicas será comemorado na segunda-feira de carnaval (03/02) da categoria, somente para efeito de gozo deste dia, como não trabalhado.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA - RECEBIMENTO DO PIS

Será concedido abono das horas que os empregados necessitam para o recebimento do PIS, sempre dentro do horário bancário e ausência concedida de acordo com os procedimentos, não haver descontinuidade operacional, preferencialmente, no intervalo do almoço, à critério do empregador.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEXTA - DESCANSO

Fica garantido, conforme NR 17 do MTE, que as entidades que possuem empregados com a função de telemarketing, garantam obrigatoriamente o tempo de descanso estabelecido para evitar doenças ocupacionais futuras.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SÉTIMA - REUNIÕES

Fica estabelecido que os cursos e reuniões, quando de comparecimento obrigatório, deverão ser realizados durante a jornada normal de trabalho ou, se fora do horário normal de trabalho, mediante compensação das mesmas conforme a cláusula de compensação de jornada já regulamentada neste acordo.

FÉRIAS E LICENÇAS DURAÇÃO E CONCESSÃO DE FÉRIAS

CLÁUSULA TRIGÉSIMA OITAVA - EMPREGADO ESTUDANTE - FÉRIAS

Os empregados estudantes, preferencialmente, desde que requerido, terão suas férias concedidas na mesma época das férias escolares.

REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

CLÁUSULA TRIGÉSIMA NONA - FÉRIAS

Obrigam-se as Instituições, de acordo com o explicitado nos Arts. 145 e 130-A da CLT, ao pagamento da remuneração das férias, e se for o caso do abono referido no Art. 1º início do respectivo período de férias.

PARAGRAFO ÚNICO: Caso o pagamento não seja efetuado no prazo estabelecido, fica a instituição obrigada ao pagamento de multa de 10% do piso salarial da categoria aquelas entidades que, comprovadamente, estiverem com o recebimento em atraso junto ao convenente.

SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHADOR UNIFORME

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA - UNIFORME

Fica estabelecido que a Instituição forneça gratuitamente no mínimo duas peças de uniforme aos empregados, quando de uso obrigatório, inclusive calçados, se exigido de

ACEITAÇÃO DE ATESTADOS MÉDICOS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA PRIMEIRA - ATESTADO MÉDICO E ODONTOLÓGICO

Para assistir seus pais e ou filhos as Instituições reconhecerão, para fins de abono de faltas ao serviço ou horas não trabalhadas os atestados e declarações médicas (somn fornecidos pelos profissionais previdenciários, de repartição **FEDERAL, ESTADUAL ou MUNICIPAL**, contendo o tempo de dispensa concedida ao empregado, por extenso médico ou odontologista, sobre o carimbo do qual conste o nome completo e registro no respectivo conselho profissional, em papel timbrado do Órgão Público. Inclusive as Sindicato dos Empregados em Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais, somente válido para os empregados vinculados ao referido

PROFISSIONAIS DE SAÚDE E SEGURANÇA

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SEGUNDA - DISPENSA DE MÉDICO COORDENADOR

As instituições com mais de 25 (vinte e cinco) e menos de 50 (cinquenta) empregados, enquadradas no grau de risco 1 ou 2, segundo o Quadro I da NR 4, ficam desobrigadas PCMSO.

RELAÇÕES SINDICAIS SINDICALIZAÇÃO (CAMPANHAS E CONTRATAÇÃO DE SINDICALIZADOS)

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA TERCEIRA - DESCONTO DE MENSALIDADES

Nos termos do artigo 545 da CLT, as instituições se obrigam a descontar em folha de pagamento, as mensalidades sociais devidas ao SINTIBREF-MG, desde que devam

PARÁGRAFO PRIMEIRO

- O SINTIBREF encaminhará a instituição empregadora, carnês anual com até 12 (doze) boletos, um para cada mês, até o dia 30 de Janeiro de 2013 com vencimento para receber até 5 dias antes do vencimento ou tenha qualquer outro imprevisto solicite imediatamente, através do telefax: (31) 3423-8686 ou e-mail: arrecadacao@sintibref-mg.org.br
- Para os empregados que adentrarem ao convênio no decorrer do ano, o SINTIBREF enviará a instituição, a autorização de desconto em folha, bem como ofício informando seja o primeiro empregado beneficiário da instituição, enviaremos os boletos para pagamento das mensalidades.
- O empregado beneficiário poderá renunciar a qualquer tempo, mediante solicitação formal e individual enviada ao SINTIBREF-MG, que por sua vez encaminhará a instituição em folha do empregado beneficiário, junto com cópia da solicitação do mesmo.

PARÁGRAFO SEGUNDO

As instituições encaminharão mensalmente ao SINTIBREF-MG, cópia do comprovante de pagamento das Mensalidades Social, juntamente com a relação nominal dos empregados ao pagamento efetuado.

PARÁGRAFO TERCEIRO

A Instituição deverá informar ao SINTIBREF a relação dos empregados demitidos até o dia 15 de cada mês, através do tele-fax (31)3423-8686, ou e-mail: associados@sintibref-mg.org.br inteira responsabilidade das Instituições o pagamento das mensalidades, caso não seja feita à atualização mensal dos empregados junto ao SINTIBREF-MG.

PARÁGRAFO QUARTO

Os empregados beneficiários, que constarem na lista de inclusão, ou seja, até o dia 15 de cada mês, poderão utilizar os benefícios desta CCT, poderão utilizar a partir do mês de inserção cuja inserção ocorra do dia 16 a 30 de cada mês só fará parte da lista de inclusão do dia 15 do mês seguinte, assim sendo, a utilização se dará a partir no 1º dia de inserção.

PARÁGRAFO QUINTO

A utilização do(s) convenio(s) será (ão) suspensa para o empregado beneficiário, por inadimplência das contribuições por dois meses ou mais. Fica advertido que a instituição Mensalidade Social e não fizer o devido repasse ao SINTIBREF-MG, estarão cometendo Crime de Apropriação Indébita, ficando sujeita às penalidades legais, além de arcar com a CCT. Caso ainda assim a inadimplência continue, será feita cobrança judicial, por descumprimento deste, o que não isenta a Instituição da quitação de pagamento(s) pendente

PARÁGRAFO SEXTO

No caso de empregados beneficiários afastados, após a inclusão no referido benefício, a instituição empregadora continuará responsável pelo pagamento da mensalidade e consultas médicas para que de forma preventiva possa dar manutenção à sua saúde na tentativa de eliminar possíveis danos e evitar tratamentos mais dispendiosos e de restabelecimento, em condições de trabalho.

I. Após o retorno do empregado afastado, poderá a entidade descontar os valores pagos ao Sintibref-Mg, referente a parte do empregado, desde que parceladamente não deve exceder o dobro do valor do benefício, ou seja, até dois meses por parcela.

PARÁGRAFO SETIMO

O recolhimento dos valores além dos prazos estabelecidos será acrescido de multa de 2% (dois por cento) ao mês, juros moratórios de 0,33% (zero vírgula trinta e três por

LIBERAÇÃO DE EMPREGADOS PARA ATIVIDADES SINDICAIS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA QUARTA - LIBERAÇÃO DE DIRIGENTES SINDICAL

Por solicitação prévia e escrita do Presidente do SINTIBREF-MG, as Instituições liberarão qualquer membro da Diretoria do SINTIBREF-MG, sem prejuízo de salários, para ou encontros de trabalhadores.

ACESSO A INFORMAÇÕES DA EMPRESA

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA QUINTA - QUADRO DE AVISOS

As instituições se comprometem a afixar os avisos e informativos do Sindicato, em local de visibilidade e acesso a todos os empregados, bem como o Instrumento Coletivo arquivamento junto a Superintendência Regional do Trabalho e Emprego em Minas Gerais.

CONTRIBUIÇÕES SINDICAIS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SEXTA - CONTRIBUIÇÃO SINDICAL

As instituições são obrigadas a descontar a contribuição sindical dos empregados no mês de março de cada ano e repassá-la no mês de abril, conforme artigo 582 e 583 da CLT.

Parágrafo Primeiro: Aos empregados admitidos após o mês de março, será descontado o valor referente à contribuição sindical no mês subsequente ao de sua admissão no mês seguinte ao desconto, conforme artigo 602 caput e parágrafo único da CLT.

Parágrafo Segundo: As instituições devem solicitar a guia para pagamento da contribuição sindical anual ou de admissão no mínimo dez dias antes do vencimento da guia através do email arrecadacao@sintibref-minas.org.br ou tele/fax: 31 3423-8686/1314.

Parágrafo Terceiro: As instituições são responsáveis pelo envio da lista de atualização dos admitidos de cada mês para o email arrecadacao@sintibref-minas.org.br ou ex

Parágrafo Quarto: O comprovante de pagamento da contribuição sindical deve ser enviado ao Sintibref-Mg junto à relação dos empregados que contribuíram, conforme par falta deste pagamento poderá a entidade sindical promover a respectiva cobrança nos moldes do artigo 606 da CLT.

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SÉTIMA - CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL PATRONAL

Conforme autorização da AGE do SINIBREF-MG, as Instituições recolherão com recursos próprios, ao SINIBREF-MG (Sindicato Patronal), para atendimento de despesas com **cento)** sobre o total bruto da folha de pagamento do mês de Maio de 2014, cujo repasse deverá ocorrer até o dia **15/06/2014**, e **2% (dois por cento)** sobre o total bruto da Setembro de 2014, cujo repasse deverá ocorrer até o dia **15/10/2014**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO

As Instituições que **não tem folha de pagamento (sem empregados)** recolherão com recursos próprios, ao SINIBREF-MG (Sindicato Patronal), para atendimento de despesas igual a R\$ 150,00 – (cento e cinquenta reais) em duas parcelas: a primeira de 75,00 (setenta e cinco reais) com vencimento para até **15/06/2014** e a segunda (final) de 75,00 com vencimento até **15/10/2014**.

PARÁGRAFO SEGUNDO

Fica convencionado que **em nenhuma hipótese**, a Instituição recolherá parcela inferior a R\$ 75,00 (setenta e cinco reais).

PARÁGRAFO TERCEIRO

As guias serão expedidas pelo SINIBREF-MG (Sindicato Patronal), caso não receba até 5(cinco) dias antes do vencimento solicite-as através do telefax: **(31) 3241-2029** ou

PARÁGRAFO QUARTO

As Instituições encaminharão ao SINIBREF-MG (Sindicato Patronal) cópia das guias de Contribuição Sindical Patronal e Assistencial Patronal, devidamente quitadas, com o aos meses de recolhimento, no prazo máximo de 30 (trinta) dias após o respectivo pagamento.

DISPOSIÇÕES GERAIS REGRAS PARA A NEGOCIAÇÃO

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA OITAVA - FORNECIMENTO DA RAIS

As Instituições fornecerão uma cópia da RAIS (Relação Anual de Informações Sociais) ao SINTIBREF-MG até 10 dias após a transmissão da mesma para o MTE - Ministério Anual de Informações Sociais - RAIS, Instituída pelo Decreto nº 76.900, de 23/12/75 é obrigatória, sendo que o empregador que não entregar a RAIS no prazo legal ficará sujeito a nº 7.998, de 1990.

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA NONA - ACORDO COLETIVO DE TRABALHO

O Sindicato das Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais, reconhece como legítimos os Acordos Coletivos de Trabalho celebrados com empregados em Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas do Estado de Minas Gerais e as Instituições cujas peculiaridades exigirem tal situação. **Fica assegurado o SINIBREF – MG com a sua assinatura e a comprovação do cumprimento da Cláusula da Contribuição Assistencial Patronal. O descumprimento desta cláusula é coletivo.**

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA - NEGOCIAÇÃO DE PISO

Fica assegurado ao SINTIBREF/MG promover negociação sobre os pisos salariais previstos nesta convenção com as Instituições que por necessidade comprovada requeiram a contratação de Instituições que empregam os adolescentes trabalhadores e aprendizes, bem como as demais cuja intenção seja a preservação e manutenção de empregos em seus diversos setores.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA PRIMEIRA - FISCALIZAÇÃO SRTE

A Superintendência Regional do Trabalho e Emprego de Minas Gerais é autorizada a fiscalizar a presente Convenção em todas as suas Cláusulas.

MECANISMOS DE SOLUÇÃO DE CONFLITOS

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA SEGUNDA - COMPETÊNCIA

Os Sindicatos convenentes elegem o foro da Justiça do Trabalho de Belo Horizonte para dirimir as dúvidas decorrentes da aplicação desta Convenção Coletiva de Trabalho e o cumprimento de suas Cláusulas e as Ações que versem sobre representatividade e recolhimento de Contribuições Sindicais.

APLICAÇÃO DO INSTRUMENTO COLETIVO

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA TERCEIRA - APLICAÇÃO DA CONVENÇÃO

A presente Convenção Coletiva de Trabalho se aplica às Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas no Estado de Minas Gerais e seus respectivos empregados, independentemente do acordo com o que dispõe a súmula 374 do TST, sendo que o término da vigência da convenção não exclui as Instituições da obrigação de cumprimento das suas cláusulas.

PARAGRAFO ÚNICO

Fica estabelecido que as instituições, conveniadas ou não, com o poder público no Estado de Minas Gerais que não celebrarem Acordo Coletivo de Trabalho em separado, ficam obrigadas a cumprir a presente Convenção Coletiva de Trabalho.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA QUARTA - CONQUISTAS

Ficam mantidas as demais conquistas dos empregados em Instituições Beneficentes, Religiosas e Filantrópicas de Minas Gerais previstas em CCT 2013.

DESCUMPRIMENTO DO INSTRUMENTO COLETIVO

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA QUINTA - PENALIDADES

Em caso de não cumprimento de qualquer das cláusulas do presente instrumento normativo e/ou outros benefícios, das obrigações de dar e fazer tais como: vale-transporte concedidos pelo empregador em correlação com seus empregados, fica este obrigado ao pagamento de multa de 50% (cinquenta por cento) do piso salarial da categoria e/ou de indenização por danos morais.

Parágrafo único: Em caso de não cumprimento de qualquer das cláusulas (desconto de mensalidade, contribuição assistencial patronal, fornecimento de raízes, liberação de instrumentos normativos que inviabilizam e/ou interferem na organização sindical) fica esta obrigada ao pagamento de multa de 50% (cinquenta por cento) do piso salarial da categoria e/ou de indenização por danos morais, em favor da Entidade Sindical prejudicada.

OUTRAS DISPOSIÇÕES

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA SEXTA - PRESERVAÇÃO DO MEIO AMBIENTE

Comprometem-se as partes em promover de forma conjunta, campanhas visando à proteção do meio ambiente.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA SÉTIMA - PROTEÇÃO AO IDOSO

Comprometem-se as partes em promover de forma conjunta, campanhas visando à proteção ao Idoso, firmando compromisso de não medir esforços para inibir a prática de violência através de divulgação em seus meios de comunicação os direitos garantidos pela Lei 10.741/2003.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA OITAVA - EXPLORAÇÃO SEXUAL

A exploração sexual, em especial da criança e do adolescente, deve ser tratada pelas Instituições e empregados, como crime, como de fato é, e por isso deve ter atenção e compromisso para enfrentamento dessa questão, bem como a relação de outras causas relacionadas à violação dos direitos humanos e dos adolescentes.

Parágrafo Primeiro:

As partes convenientes envidarão esforços no sentido de inserir em suas atividades a preparação daqueles que atuam neste ramo, visando inibir a prática da exploração se

Parágrafo Segundo:

As partes comprometem a divulgar em seus meios de comunicação, os males que causam a exploração sexual, e que a prática é crime, devendo toda a sociedade denunciá-la.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA NONA - PROTEÇÃO A IGUALDADE NO TRABALHO E COMBATE A VIOLÊNCIA DOMÉSTICA.

- I) As instituições incentivarão e garantirão a participação das mulheres em cursos de formação profissional, treinamentos e requalificação, ministrados pelos Sindicatos;
 - II) As instituições não admitirão discriminação de qualquer natureza, em especial ao que se refere ao sexo, religião, etnia, idade, estado civil, ter ou não filhos (as), ao preenchimento de cargos;
 - III) Fica garantido recebimento de salário igual para trabalho de igual valor entre homens e mulheres, conforme a Convenção 100 da OIT, bem como comissões, horas concedidas pelas instituições;
 - IV) Fica garantida a manutenção do contrato de trabalho, bem como o acompanhamento psicológico pela empresa às mulheres em situação de violência doméstica;
 - V) As instituições empregadoras se comprometem a combater as práticas de Assédio Moral, Sexual e atitudes de abuso de poder, em suas dependências. Assumem sobre temas, a fim de conscientizar e esclarecer sobre as consequências dessas práticas no ambiente de trabalho, bem como assegurar acompanhamento psicológico aos
- }

SILMONICA RODRIGUES DA SILVA
PRESIDENTE
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM INSTITUICOES BENEFICENTES, RELIGIOSAS E FILANTROPICAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS

ELAINE PEREIRA CLEMENTE
PRESIDENTE
SINDICATO DAS INSTITUICOES BENEFICENTES, RELIGIOSAS E FILANTROPICAS DO ESTADO DE MINAS GERAIS