



Sindicato dos Trabalhadores na Empresa Brasileira de Correios e
Telégrafos e Similares do Estado do Rio de Janeiro – SINTECT/RJ

Av. Presidente Vargas, 502 – 14º andar – Centro – Rio de Janeiro.

CEP: 20071-000 CNPJ: 32.269.706/0001-40

Telefones: (21)2213-2790/3172-2355/98496-4605/98496-4568



EXECUÇÃO INDIVIDUAL DE AÇÃO COLETIVA

Carteiro motociclista/motorizado (M)

O SINTECT/RJ ganhou Ação Judicial em que a Empresa Brasileira de Correios e Telégrafos **foi condenada a implementar o pagamento mensal cumulativo do AADC e do adicional de periculosidade, pagando o retroativo desde 14/10/2014.**

A decisão judicial já transitou em julgado e a empresa informou que implementou o pagamento, tendo sido determinado que a execução seja realizada de forma individual, uma vez que, **será necessária a elaboração dos cálculos conforme o salário de cada empregado e a comprovação de que o mesmo exerceu ou exerce a função motociclista.**

Desta forma, o SINTECT/RJ comunica que irá ajuizar as execuções individuais para os empregados ocupantes do cargo acima, visando o recebimento dos valores retroativos, sendo necessário preencher os seguintes requisitos:

- 1 – Ser associado do SINTECT/RJ;**
- 2 – Ser empregado dos Correios e ter laborado ou estar laborando na função motociclista ou motorizado (M).**

Os trabalhadores que preencherem os requisitos acima deverão enviar a seguinte documentação para o e-mail: **aadcmotociclista.sintectrj@gmail.com** a fim de que seja analisada no prazo de 90 dias a consumação da lesão e a posterior propositura ou não da execução individual.



Sindicato dos Trabalhadores na Empresa Brasileira de Correios e
Telégrafos e Similares do Estado do Rio de Janeiro – SINECT/RJ

Av. Presidente Vargas, 502 – 14º andar – Centro – Rio de Janeiro.

CEP: 20071-000 CNPJ: 32.269.706/0001-40

Telefones: (21)2213-2790/3172-2355/98496-4605/98496-4568



Os documentos deverão **OBRIGATORIAMENTE** ser anexados e enviados em **formato PDF** (o único formato aceito pelo sistema da Justiça do Trabalho), constando no corpo do e-mail nome, endereço, matrícula e telefone do empregado. **NÃO SERÃO ACEITOS DOCUMENTOS ENVIADOS POR FOTOS, LINKS E DRIVES** (Não pode ZIP e RAR), sob pena de devolução do e-mail e não ajuizamento da ação.

Relação de documentos – legível e em formato pdf:

- DOC. 1) Identidade + CPF + comprovante de residência + PIS;
- DOC. 2) Carteira de Trabalho (foto, qualificação civil e assinatura do contrato de trabalho com a ECT). Se anistiado, cópia da CTPS onde consta o retorno pela anistia. Se reintegrado judicialmente, cópia da CTPS onde consta tal informação;
- DOC. 3) Ficha cadastral atual, sendo de fundamental importância que conste as funções exercidas como motociclista e o período;
- DOC. 4) Ficha financeira de 2014 até 2023;
- DOC. 5) Preencher, assinar e enviar o Kit (procuração, afirmação de pobreza, declaração de êxito, primeira entrevista, fornecido pelo Sindicato).

Não será aceita documentação incompleta, em formato diverso de PDF ou que não venha da forma determinada.

PRAZO PARA ENVIO DOS DOCUMENTOS ATÉ 31/12/2023

PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: _____

NACIONALIDADE: _____ **EST. CIVIL:** _____

CARGO/PROFISSÃO: _____ **CTPS:** _____ **SÉRIE:** _____

CPF: _____ **IDENTIDADE:** _____ **ÓRGÃO EMISSOR:** _____

ENDEREÇO: _____

_____ **N.º** _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **CEP.:** _____

OBJETO: _____

OUTORGADO: ALEXSSANDER TAVARES DE MATTOS, OAB/RJ 93.123, advogado do *SINDICATO DOS TRABALHADORES NA EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELÉGRAFOS E SIMILARES DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO – SINTECT/RJ*, com sede nesta cidade na Avenida Presidente Vargas, 502 – 14.º andar – Centro/RJ, CEP: 20.071-000, e-mail: sintectrj.juridico@gmail.com

PODERES: Ao outorgado é conferido os poderes para o foro em geral, com sua cláusula “*ad judicia*” e “*et extra*”, podendo em conjunto ou separadamente, em qualquer JUÍZO ou INSTÂNCIA propor e variar de ação, concordar, transigir, renunciar, receber e dar quitação, firmar compromissos ou celebrar acordos, interpor recursos, discordar e concordar com cálculos e avaliações, requerer a expedição de ALVARÁS e levantar depósitos perante a CEF (CAIXA ECONÔMICA FEDERAL) ou qualquer outra instituição financeira, bem como, praticar todos os atos e podendo, ainda, substabelecer o presente no todo ou em parte, com ou sem reservas de iguais poderes.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

OUTORGANTE

AFIRMAÇÃO DE POBREZA

Eu, _____
_____ afirmo, de acordo

com a Lei n.º 7.510/86, para o fim de obter a gratuidade da justiça e o patrocínio gratuito, de conformidade com a Lei n.º 1.060, de 05/02/50, que não tenho condições financeiras para arcar com o ônus das custas processuais e honorários advocatícios, sem prejuízo do sustento próprio e de minha família. Declaro conhecer que estou sujeito(a) às sanções civis, administrativas e criminais na legislação aplicável, em sendo comprovada a falsidade das afirmações supra. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Rio de Janeiro, de de .

DECLARAÇÃO
(TAXA DE ÊXITO – RETENÇÃO/RESERVA)

Eu, _____, RG n.º
_____, CPF n.º _____, declaro
para os devidos fins que, em cumprimento ao artigo 4.º, letra m,
parágrafo primeiro do estatuto da entidade sindical, em caso de êxito na
minha demanda judicial, deverei contribuir com uma taxa de êxito
equivalente a 3% (três) por cento do resultado patrimonial líquido
advindo da vitória na demanda, a favor da entidade sindical.

Declaro, outrossim, por livre e espontânea
vontade que, **AUTORIZO A RETENÇÃO/RESERVA DO PERCENTUAL
ACIMA CITADO NO PRÓPRIO PROCESSO**, a favor do SINTECT/RJ –
SINDICATO DOS TRABALHADORES NA EMPRESA BRASILEIRA DE
CORREIOS E TELEGRAFOS E SIMILARES DO ESTADO DO RIO DE
JANEIRO, CNPJ 32.269.706/0001-40 e que caso não ocorra a retenção,
deverei efetuar o pagamento no prazo de 5 (cinco) dias, a partir da data
da expedição do alvará.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO ASSOCIADO

1.ª ENTREVISTA:

DATA: _____ / TIPO DE AÇÃO: _____

DADOS DO ASSOCIADO:

NOME _____

NACIONALIDADE _____ ESTADO CIVIL _____

PROFISSÃO _____ NASCIMENTO _____

RESIDÊNCIA _____ TEL _____

IDENTIDADE _____ O. EXP. _____ CPF _____

LOCAL DE TRABALHO _____ ASSOCIADO DESDE _____

ENDEREÇO _____ TEL _____

CELULAR _____ CTPS N.º _____ SÉRIE _____

FILHOS: _____ NASC. _____

_____ NASC. _____

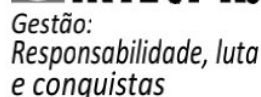
_____ NASC. _____

E-MAIL: _____

OBSERVAÇÕES:

**- DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO QUE AUTORIZO O
DEPARTAMENTO JURÍDICO DO SINTECT/RJ A ME CONVOCAR E/OU INTIMAR
ATRAVÉS DO E-MAIL ACIMA INFORMADO, SENDO DA MINHA INTEIRA
RESPONSABILIDADE MANTER O MESMO ATUALIZADO, BEM COMO,
VERIFICAR A EXISTÊNCIA DE QUALQUER COMUNICAÇÃO DA ENTIDADE
SINDICAL.**

ASSINATURA DO ASSOCIADO



Av. Presidente Vargas, 502/14º andar - Centro - Rio de Janeiro/RJ - Cep: 20071-000
Tel/Fax: (21) 3172-2355 / 98496-4605 / 98496-4568 / 2213-2790

Filiado a

FINDECT

FEDERAÇÃO NACIONAL DE INDUSTRIAIS E COMERCIAIS DO BRASIL

0001-1010 (AL) 5-400-0000 e 116-1010 (AL) 5-400-0000 (C) 2000

CTB

Central dos Trabalhadores e Trabalhadoras do Brasil

**SINDICALIZE-SE, VENHA
LUTAR CONOSCO!**

Filiação () Recadastramento ()

Assinaturadoassociado

Se você ainda não é filiado e gostaria de se filiar ao Sindicato, preencha também a ficha abaixo:

Sector de trabalho:

Autorizo, em favor de Sindicato dos Trabalhadores de Correios e Telégrafos e Similares do Estado do Rio de Janeiro, o desconto mensal em folha de pagamento, no valor de 2% sobre o meu salário-base

Assinatura do associado