

ACORDO INDIVIDUAL PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DE JORNADA DE TRABALHO E DE SALÁRIO

Pelo presente instrumento, de um lado, **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, pessoa jurídica de direito privado regularmente constituída, inscrita no CNPJ sob o nº **XXXXXX**, doravante denominado(a) EMPREGADOR(A) e, de outro lado, **XXXXXXXXXX**, inscrito no CPF sob o nº **XXX**, ora denominado(a) de EMPREGADO(A), celebram o presente **ACORDO INDIVIDUAL PARA REDUÇÃO PROPORCIONAL DE JORNADA DE TRABALHO E DE SALÁRIO**, conforme previsão estabelecida na Medida Provisória número 936/2020 e nos termos que seguem:

1. As partes reconhecem a necessidade de adesão ao Programa Emergencial de Manutenção do Emprego e da Renda, instituído através da Medida Provisória nº 936, de 1º de abril de 2020, pelo fato de que o Empregador não tem meios para continuar pagando integralmente os salários e, por isso, resolveram diminuir a carga horária e os salários.

2. Acordam as partes que a jornada de trabalho atualmente cumprida pelo (a) Empregado(a) será reduzida em 25%. Por isso, enquanto vigor o acordo o (a) Empregado(a) trabalhará 33 horas semanais nos horários que a empresa necessitar ou for autorizada a funcionar conforme os regramentos expedidos pelo Poder Público.

2.1. Em decorrência da diminuição da jornada acima pactuada, acordam as partes que o salário devido ao(a) Empregado(a) será proporcionalmente reduzido, observando-se também o percentual de 25%.

2.2. Durante o período em que perdurar a redução da jornada e de salário o(a) Empregador(a) manterá os benefícios que concede por força do contrato de trabalho, bem como daqueles decorrentes das convenções ou acordos coletivos da categoria.

3. O presente acordo vigorará pelo prazo de **XX dias (máximo de 90 dias)** a partir da assinatura.

3.1. Ocorrendo a antecipação do término do estado de emergência de saúde pública ou necessidade do(a) Empregador(a), o termo final do acordo ocorrerá 2 dias após o recebimento pelo(a) Empregado(a) de comunicado escrito ou por meio eletrônico.

4. O(A) Empregador(a) informará ao Ministério da Economia para que o(a) Empregado(a) seja habilitado(a) a receber o Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda.

4.1. O(A) Empregado(a) preenche neste ato e a seguir os seus dados bancários e se responsabiliza pela exatidão:

BANCO:

AGÊNCIA

CONTA:

5. Conforme determinação contida na MP as partes declaram a ciência e reconhecem a garantia de estabilidade provisória no emprego durante o período da redução de jornada e de salário, bem como por idêntico período após o seu término, ressalvada a hipótese de pedido de demissão ou a aplicação de justa causa.

6. O contrato de trabalho fica ratificado em todos os seus termos, cláusulas e condições não expressamente alteradas por este documento, que àquele se integra, formando um todo, único e indivisível para todos os efeitos legais.

E, por estarem de pleno acordo com os termos e condições estipuladas, firmam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Vitoria-ES, XX de abril de 2020.

EMPREGADOR(A) ASSINATURA

EMPREGADO(A) ASSINATURA

Testemunhas:

Nome:

RG:

Nome:

RG: