**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA DE**

# BENEFICIOS DA FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E PREVIDÊNCIA SOCIAL

**DO BNDES – FAPES**

Pelo presente Termo de Autorização, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome completo, estado civil, profissão*), Participante Assistido da FAPES no **Plano Básico de Benefícios**, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(endereço completo, nº, complemento)*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(bairro)*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(cidade/UF)*, CEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**AUTORIZO A FAPES A DESCONTAR DA MINHA FOLHA DE BENEFÍCIOS** a taxa de contribuição associativa em favor da **ASSOCIAÇÃO DOS ASSISTIDOS DO PLANO BÁSICO DE BENEFÍCIOS DA FAPES - AAPBB/FAPES**, nos termos do Convênio celebrado entre a FAPES e a Associação em 22/01/2024 (“Convênio”).

Declaro que estou ciente de que a Associação é a responsável por informar à FAPES a regra de cálculo do valor a ser descontado e que, caso não seja possível, por qualquer motivo, processar o desconto no mês em referência, a FAPES não realizará desconto referente à cobrança retroativa e recálculo da mensalidade, devendo o pagamento em atraso ser ajustado diretamente com a Associação.

Declaro que estou ciente de que a qualquer momento poderei requerer o cancelamento do presente Termo de Autorização por meio de solicitação encaminhada à FAPES, para o seu canal de atendimento institucional (Fale FAPES).

Declaro, por fim, que estou ciente de que a autorização ora concedida não implica responsabilidade da FAPES pelas dívidas ou compromissos pecuniários por mim eventualmente assumidos junto à Associação.

Por todo o exposto, assino de livre e espontânea vontade o presente Termo para que produza os seus regulares efeitos jurídicos.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Participante Assistido**

 **Matrícula FAPES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 