

AVISO INDENIZADO

EXCELENTÍSSIMO(A) SENHOR(A) DOUTOR(A) JUIZ(A) DA ___ VARA DO TRABALHO DE

RECLAMANTE: _____

NACIONALIDADE: _____

ESTADO CIVIL: _____

PROFISSÃO: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE (RG): _____

CPF: _____

CTPS Nº: _____ SÉRIE: _____ UF: _____

PIS/PASEP: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/_____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

RECLAMADA: _____

CNPJ: _____

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

ENDEREÇO COMPLETO: _____

RAMO DE ATIVIDADE: _____

I – DOS FATOS

O Reclamante foi admitido pela Reclamada em ___/___/_____ e teve seu contrato de trabalho rescindido em ___/___/_____, sem a devida comunicação prévia exigida pelo artigo 487 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT).

Diante da ausência de aviso prévio, o Reclamante faz jus ao pagamento indenizatório correspondente.

II – DO DIREITO

Conforme dispõe o artigo 487 da CLT, é obrigatório o aviso prévio com antecedência mínima de 30 dias, salvo se houver acordo ou dispensa do aviso.

Na hipótese de ausência de comunicação, o contrato é rescindido e o empregador deve pagar a indenização correspondente ao período do aviso.

O artigo 7º, inciso XXI, da Constituição Federal assegura, ainda, a indenização do aviso prévio proporcional ao tempo de serviço, conforme a Lei nº 12.506/2011.

III – DOS PEDIDOS

Diante do exposto, requer:

1. A condenação da Reclamada ao pagamento do aviso prévio indenizado, correspondente a 30 (trinta) dias, ou proporcional ao tempo de serviço, conforme legislação vigente;
2. A incidência sobre o valor do aviso prévio indenizado do pagamento das verbas trabalhistas reflexas, tais como férias + 1/3, 13º salário proporcional, FGTS + multa de 40%, dentre outras que incidirem;
3. A expedição de alvarás para levantamento do FGTS e habilitação no seguro-desemprego;
4. A condenação da Reclamada ao pagamento de honorários advocatícios, na forma da lei;
5. A concessão dos benefícios da justiça gratuita, caso preenchidos os requisitos legais;

IV – DOS VALORES

Dá-se à presente causa o valor de R\$ _____ (valor a ser preenchido pelo Reclamante).

Nestes termos,
Pede deferimento.

_____, _____
Local Data

Advogado(a)
OAB/ ___ Nº _____

Fonte original deste documento:

<https://documentos-br.com/aviso-indenizado/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://documentos-br.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.