

ATENÇÃO TRABALHADORES/AS NA TIM

RESULTADOS FINAIS DO PROGRAMA DE PARTICIPAÇÃO NOS RESULTADOS PPR 2021 NA TIM

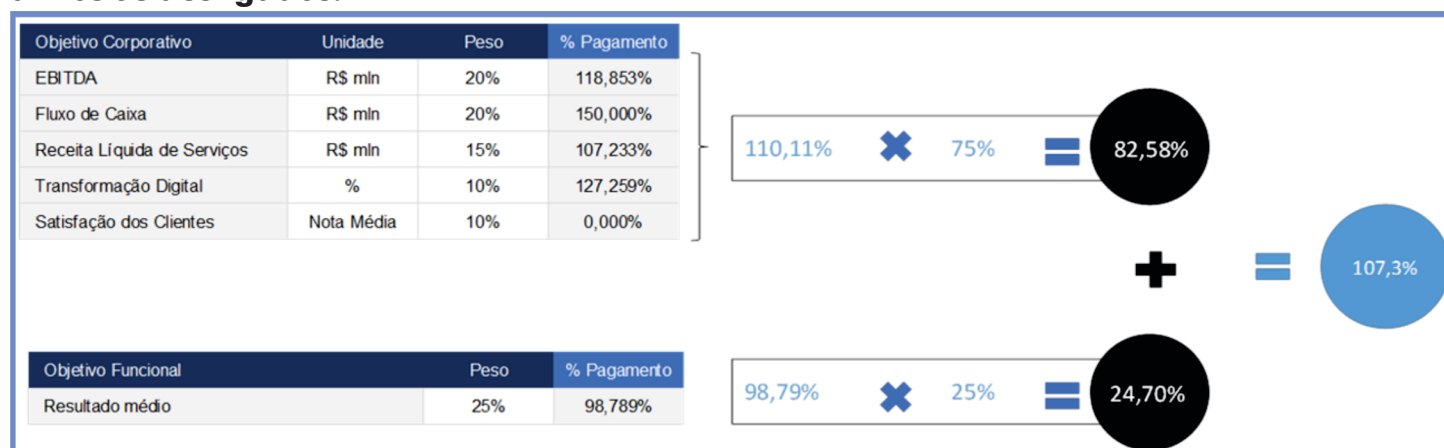
Em reunião com a empresa, esta apresentou os resultados finais do Programa de Participação nos Resultados (PPR 2021) que ficou da seguinte forma:

O PPR 2021 teve 75% dos seus objetivos corporativos e 25% dos objetivos funcionais que variam conforme diretoria, sendo assim naturalmente existirão diferenças de atingimento por área;

O target do programa (100% de atingimento) foi pactuado em 2,3 salários

Importante: O Resultado dos atingimentos, convertidos em múltiplos salariais recebidos por cada trabalhador devem ser calculados conforme critério de elegibilidade individual e consideradas também a dedução dos valores de adiantamento (quando corrido) pago em setembro de 2021 e a tributação IR quando aplicável.

O pagamento quitação do prêmio ocorrerá no **dia 29.04.2022** para trabalhadores ativos ou desligados.



O resultado dos objetivos Corporativos foi de 110,11% (peso de 75%) enquanto a média de resultado dos objetivos Funcionais foi 98,79% (peso de 25%).

Com isso, o resultado final médio foi 107,3% representando **2,5 salários nominais, sendo 2,21 o menor valor e 2,76 o maior, deduzidas a antecipação paga em 30/09/2021** (se ocorrida) e a alíquota de Imposto de Renda (se aplicável), conforme ainda regras de elegibilidade e proporcionalidades do Programa.

QUADRO 2 - percentual de trabalhadores por faixa de resultado final com respectivos múltiplos salariais base de cálculo:

% Pop.	% Pagamento Final	Qtde salários final PPR 2021* (Objetivos Corporativos + Funcionais)
3%	96% a 102%	2,21 a 2,35 salários
61%	103% a 109%	2,36 a 2,50 salários
24%	110% a 115%	2,51 a 2,65 salários
12%	116% a 120%	2,66 a 2,76 salários

* A considerar desconto do Adiantamento e IRRF PLR

A SINDICALIZAÇÃO TORNA A LUTA DA CATEGORIA CADA VEZ MAIS FORTE! SINDICALIZE-SE!



FICHA DE FILIAÇÃO

Dados Pessoais:

Nome:		Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
RG:	CPF:		
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Naturalidade:	
Endereço:			
Cidade/CEP:		Telefone:	
E-mail:			
Nome do Pai:		Nome da Mãe:	

Dados Profissionais:

Empresa:	Cargo/Função:	Matrícula:
Endereço Profissional:		
<input type="checkbox"/> Ativo(a)	<input type="checkbox"/> Fundação	<input type="checkbox"/> Aposentado(a)/INSS <input type="checkbox"/> Pensionista

Dependente	CPF	Data de Nascimento	Parentesco

Modalidade de Desconto

Autorizo, conforme modalidade escolhida abaixo, para desconto no meu salário, o pagamento das mensalidades e/ou parcelas devidas ao Sinttel.

- Desconto em folha de pagamento da empresa e/ou pela Fundação Atlântico.
 Débito em Conta. Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____
 Boleto bancário

Orientação para entrega da Ficha:

Entregue a ficha ao seu Representante Sindical ou encaminhe para o email sinttelrs@sinttelrs.org.br ou via WhatsApp para a Secretaria, através do número (51) 9972 6.8883 em arquivo PDF, JPG ou outro arquivo disponível.

Autorização

Com base na Lei 13.709/18, que regula a Proteção de Dados Pessoais, autorizo o SINTTEL/RS, por tempo indeterminado, a utilizar os meus dados pessoais, inclusive, os sensíveis, bem como os dados dos meus dependentes e companheiro (a), para informar ao meu empregador e/ou qualquer outra pessoa jurídica e/ou física sobre: a minha filiação a esta entidade sindical e/ou implementar/formalizar/exercer adesão a convênio de lazer, convênios de consumo, plano de saúde, cursos, desde que tenham sido requeridos por mim.

Por conta da filiação a esta entidade sindical, desde já, autorizo o SINTTELRS a promover minha adesão/participação ao Convênio com a Masterclin Serviços Administrativos Ltda - CNPJ: 14.712.948/0001-84, que assegura descontos na prestação de serviços de empresas/restaurantes, entre outros, desde que credenciados à Masterclin.

Autorizo o SINTTEL/RS, a utilizar minha imagem nos jornais, fotos, revistas, site, redes sociais e em qualquer outro meio de comunicação, inclusive, os telemáticos para matérias/publicidade/informativo/panfletos/boletins relacionados: ao trabalho, as relações coletivas de trabalho e de qualquer outro conteúdo de interesse da categoria telefônica, não servindo esta autorização para questões político-partidárias.

Declaro, para todos os fins e sob as penas da lei, que estou regularmente autorizado a fornecer os dados pessoais e sensíveis dos meus dependentes e de meu (minha) companheiro (a).

_____, _____ de _____ de _____.

(Local)

Assinatura do(a) Titular

Presidente _____