**CADASTRO DE EMPREGADOR E ADMISSÃO DE EMPREGADAS DOMÉSTICAS**

**DATA DA ADMISSÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

É obrigatório o preenchimento de todos os dados abaixo!

| **Empregador:** |  | | | | | | | | | | | | | | **CPF:** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **End. Empregador:** |  | | | | | | | | | | | | | | **DATA DE NASCIMENTO:** | | | | | | |
| **Nº recibo IRPF 2014/2013** |  | | | | | | | | | | | | | | **TÍTULO DE ELEITOR:** | | | | | | |
| **Nº recibo IRPF 2015/2014** |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Nome Funcionario(a): |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: |  | | | | | | | | | | | | | | Nº: | | | | |  | |
| Bairro: |  | | | Cidade: | |  | | | | | | | | | | CEP: | | |  | | |
| Filiação: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Estado Civil: |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: |  | Local: | |  | | | | | | | | | | | | | | | UF: | |  |
| CPF: |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| R.G.: |  | | Emitida por: | |  | | | | | Data da Expedição: | | | | | | | |  | | | |
| CTPS: |  | Série: | |  | | | |  |  | | Data Emissão: | | | | | | |  | | | |
| Certidão: | Casamento Nascimento Livro: | | | | | | Folha: | | | | | Termo: | | | | | | | | | |
| PIS: |  | | | | | | Data Cadastramento: | | | | | | | | | |  | | | | |
| Cargo: |  | | | | | | | | Salário: R$ | | | | |  | | | | | | | |

\* O ENDEREÇO DO LOCAL DE TRABALHO DO EMPREGADO SERÁ O MESMO DO EMPREGADOR? ( ) SIM ( ) NÃO.

SE A OPÇÃO FOR NÃO, COLOCAR O ENDEREÇO:

| Endereço: |  | | | Nº: | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bairro: |  | Cidade: |  | | CEP: |  | |

\* Obs.: Se a empregada doméstica tiver dependentes com até 14 anos de idade para efeito de Salário Família, favor anexar:

- Cópia da Certidão de Nascimento

- Cópia da Carteira de Vacinação