À

Sr(a)

**(nome completo do empregado)**

 **Ref. Proposta para a suspensão de contrato de trabalho por até 60 dias**

Em razão do momento atual, nem todos os setores e funções têm possibilidade de realizar o trabalho remoto, assim, nesse momento de crise para conter as infecções por COVID-19 e preservar o emprego e renda, as empresas podem, desde que os empregados concordem expressamente, suspender os contratos de trabalho, conforme a Medida Provisória (MP) 936/2020, que institui o Programa Emergencial de Manutenção do Emprego e da Renda.

Assim, por meio da presente proposta, vimos consultar formalmente Vossa Senhoria se **há interesse em suspender temporariamente por até 60 dias**, o seu contrato de trabalho, permanecendo mantidos pela empresa somente:

- o pagamento dos seus benefícios já recebidos: (descrever os benefícios)

E pelo Governo será feito o pagamento do benefício emergencial de preservação do emprego e renda, que será calculado de acordo com as regras e valores do seguro desemprego e não do seu salário contratual.

Atenção : só inserir (caso a empresa se enquadre no grupo – faturamento 2019 – acima R$ 4.8 milhões: pagará ao empregado uma ajuda compensatória de 30% do salário do empregado)

Havendo o aceite, solicitamos devolver este documento, assinado, com sua manifestação de concordância.

Caso tenha dúvidas, solicitamos a gentileza de entrar em contato com nosso Departamento de Recursos Humanos para maiores informações.

Cordialmente,

Nome da empresa

**Termo de ciência e acordo para suspensão de contrato por até 60 dias *(MP 936/2020)***

*Ciente e de acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (assinatura do empregado)*

*Nome do empregado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Data do aceite e concordância: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*