

TERMO ADITIVO DE BANCO DE HORAS

Por este instrumento e regular forma de direito, as partes ao final signatárias, de um lado, **EMPREGADORA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº XXXXXXXXXXXXXXXX situada na XXXXXXXXXXXXXXXX, doravante designada simplesmente EMPREGADORA, e de outro lado seu empregado **nome do funcionário**, -qualificação -, doravante apenas designado como EMPREGADO, celebram o presente TERMO ADITIVO DE BANCO DE HORAS, considerando o estado de calamidade pública e de saúde em que o país se encontra e considerando o disposto na MP 927/2020 e legislação correlata, de acordo com as seguintes condições:

Cláusula Primeira

Diante da interrupção das atividades da EMPREGADORA, fica instituído o regime especial de compensação de horas de trabalho, denominado Banco de Horas, em conformidade com o art. 14 e §§ 1º e 2º da MP 927/2020. Por esta razão, acordam as partes que as horas correspondentes ao período em que a EMPREGADORA permanecer com as atividades interrompidas serão compensadas, no prazo de até 18 (dezoito) meses, contados da data de encerramento do estado de calamidade pública e consequente retorno das atividades empresariais.

Cláusula segunda

A jornada de trabalho do EMPREGADO, assim como de todos os empregados da empresa, no período de compensação, será prorrogada por duas horas diárias, respeitado o intervalo de 01 (uma) hora para refeição e descanso.

Cláusula Terceira

Ficam mantidas todas as demais disposições do acordo individual de banco de horas firmado anteriormente entre as partes, no que com ele não confrontar.

Cláusula Quarta

O presente termo aditivo é válido enquanto durar o estado de calamidade pública e as atividades da EMPREGADORA estiverem interrompidas por este motivo.

E por estarem de pleno acordo com as condições ora ajustadas, as partes firmam o presente instrumento em quatro vias de igual teor e forma, para que, após o seu registro e depósito no órgão competente do Ministério do Trabalho, surta seus efeitos legais.

Rio de Janeiro, __ de _____ de ____.

EMPREGADO

EMPREGADORA