**(timbre da empresa)**

**Dispensa Eletronica nº _____/2026**

**ANEXO VIII**

Planilha de Encargos Sociais (ES) Sobre Custos da Mão de Obra

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | HORISTA (%) |
|---|---|---|
| | | |
| GRUPO A | | |
| A1 | INSS | |
| A2 | SESI | |
| A3 | SENAI | |
| A4 | INCRA | |
| A5 | SEBRAE | |
| A6 | Salário Educação | |
| A7 | Seguro Contra Acidentes de Trabalho | |
| A8 | FGTS | |
| A9 | SECONCI | |
| A | Total dos Encargos Sociais Básicos | |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | HORISTA (%) |
|---|---|---|
| GRUPO B | | |
| B1 | Repouso Semanal Remunerado | |
| B2 | Feriados | |
| B3 | Auxílio-Enfermidade | |
| B4 | 13º Salário | |
| B5 | Licença Paternidade | |
| B6 | Faltas Justificadas | |
| B7 | Dias de Chuva | |
| B8 | Auxílio Acidente de Trabalho | |
| B9 | Férias Gozadas | |
| B10 | Salário Maternidade | |
| B | Total dos Encargos Sociais que recebem incidência de A | |
| | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | HORISTA (%) |
| GRUPO C | | |
| C1 | Aviso Prévio Indenizado | |

| | |
|---|---|
| C2 | Aviso Prévio Trabalhado |
| C3 | Férias Indenizadas |
| C4 | Depósito Rescisão Sem Justa Causa |
| C5 | Indenização Adicional |
| C | Total dos Encargos Sociais que não recebem incidência de A |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | HORISTA (%) |
|---|---|---|
| GRUPO D | | |
| D1 | Reincidência do Grupo A sobre o Grupo B | |
| D2 | Reincidência do Grupo A sobre Aviso Prévio Trabalhado e Reincidência do FGTS sobre Aviso Prévio Indenizado | |
| D | Total de Reincidências de um grupo sobre o outro | |

| |
|---|
| TOTAL (A+B+C+D) |