

FORMULÁRIO DE ADESÃO AO PAT- EMPRESA BENEFICIÁRIA

De acordo com a Portaria N° 03, de 1º de março de 2002, a inscrição da empresa beneficiária pode ser realizada exclusivamente com a utilização de formulários eletrônicos disponíveis para acesso público na rede mundial de computadores.

Clique em:

PAT Online - Cadastro

No item "**Cadastre-se**", faça gerar o seu **login de acesso**.

Login:

PAT
Programa de Alimentação
do Trabalhador

CPF:

Senha:

Acessar

Cadastre-se
Esqueceu sua senha?

Instruções:

— **Cadastre sua senha para acesso ao sistema PAT:**

CPF:

Digite o **CPF**

Código de Segurança:



Digite o **Código de segurança**, depois clique em **pesquisar**

Pesquisar

Nome:

O sistema insere seu nome automaticamente, após **digite seu email**

Email:

Grupo de Acesso:

- Beneficiária - É a empresa que concede um benefício-alimentação ao trabalhador por ela contratado.
- Fornecedor - É a empresa que prepara e comercializa a alimentação (refeição pronta ou cestas de alimentos) para outras empresas.
- Nutricionista - É responsável técnico do PAT legalmente habilitado em nutrição que tem por compromisso a correta execução das atividades nutricionais do Programa, visando a promoção da alimentação saudável ao trabalhador.
- Prestadora - Prestadora de Serviços de Alimentação Coletiva é a empresa que administra documentos de legitimação, sejam impressos ou na forma de cartões eletrônicos/magnéticos, para aquisição de gêneros alimentícios em supermercados(alimentação convênio) ou para refeições em restaurantes (refeição convênio).

Senha:

Confirma Senha:

Escolha sua **senha e confirme**

Gravar

Clique **gravar** e retorne p/ página de login para acesso ao formulário de inscrição ao PAT

Observação:

Memorize sua senha para acessos futuros ao sistema

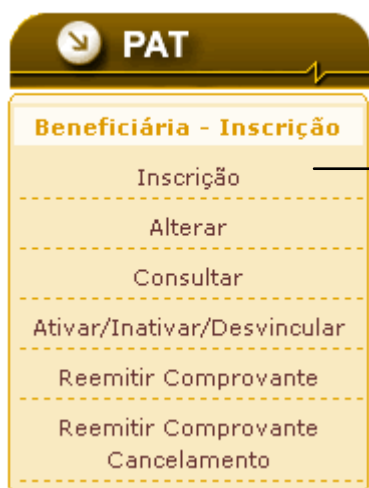
Basta acessar o sítio <http://www.trabalho.gov.br/pat>

Indique o **grupo acesso Beneficiária**

- Tela inicial do sistema PAT 4.0 após usuário logado



1º passo: “Beneficiária - Inscrição”



Tela para preenchimento do formulário de inscrição

Importante:

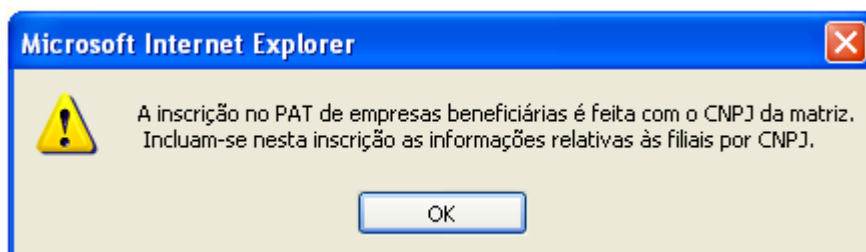
A inscrição da empresa beneficiária tem três páginas (dados da empresa/execução do programa/responsável pela empresa), portanto, para a empresa concluir a inscrição terá que ter em mãos os seguintes dados:

- ✓ **Cartão de CNPJ (matriz e filiais) ou CEI;**
- ✓ **Total de trabalhadores por CNPJ;**
- ✓ **Separar o total dos trabalhadores por faixa salarial:**
 - **Quantos ganham até 5 salários mínimos**
 - **Quantos ganham acima de 5 salários mínimos**

- Após usuário logado, clique em **EMPRESA BENEFICIÁRIA - INSCRIÇÃO**

1ª Tela – Dados da Empresa

Digite o **CNPJ da matriz**, caso esteja correto, clique **Próximo**.



Beneficiária >> Inscrição

Dados da Empresa Execução do Programa Responsável da Empresa

Exercício: 18/03/2008

CNPJ CEI

Participante do Simples Participante Super Simples

Razão Social:

Endereço:

Bairro:

UF: Município:

CEP:

DDD: Telefone: FAX:

E-Mail:

CNAE:

Descrição:

Observações:

caracteres!

Próximo

*Se a empresa já consta no banco de dados do PAT, ao digitar o **CNPJ/CEI** da matriz, o sistema insere automaticamente os dados da empresa, tais informações devem ser atualizadas.*

Se a empresa não constar no banco de dados, digite todas as informações solicitadas.

2ª tela – Execução do Programa

Marque opção **matriz**

Ao incluir a matriz, marque a opção **filial**

Beneficiária >> Inscrição

Dados da Empresa Execução do Programa Responsável da Empresa

Número de Trabalhadores Beneficiados por UF

Matriz: Filial:

UF / Município:

CNPJ CEI

Total Trabalhador(es) por CNPJ: Informe o total de trabalhadores beneficiados por CNPJ/CEI

Ao marcar a opção **matriz** o sistema insere automaticamente a UF/Município e o CNPJ/CEI

1º quadrinho:
Informe o total de trabalhadores beneficiados por modalidade

2º e 3º quadrinho:
Classifique a faixa salarial **até 5 SM** e **acima de 5 SM**.

Qt. de Trabalhador(es) beneficiados por Modalidades	Até 5 SM	Acima de 5 SM
Serviço Próprio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cesta de Alimentos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Refeição(es) Transportada(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Refeição-Convênio	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Administração de Cozinha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Alimentação-Convênio	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Empresa(s) Fornecedor(a)s

Registro Razão Social

Modalidade

Identifique a modalidade e depois clique em **inserir**.

Clique em **consultar**, em seguida digite o n.º. do registro da fornecedora.

Informe nas tabelas a **Qt/dia de refeições fornecidas**

Qt/dia	Ref. Fornecida(s)	Qt/dia	Ref. Fornecida(s)
Almoço	<input type="text"/>	Desjejum	<input type="text"/>
Jantar	<input type="text"/>	Merenda	<input type="text"/>
Refeição Noturna	<input type="text"/>		

Todas as modalidades são refeições principais. Portanto, devem ser classificadas como **almoço** ou **jantar**

Classifique novamente a **Faixa salarial**

Faixa Salarial	Até 5 SM	Acima de 5 SM
Nº de Beneficiados	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Após, o preenchimento da execução do programa, clique no item **incluir**

As informações relativas estes campos serão geradas automaticamente pelo sistema

Qt/dia	Almoço	Jantar	Desjejum	Merenda	Refeição Noturna
Refeição(es) Fornecida(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modalidades do Serviço de Alimentação					
Serviço Próprio	<input type="text"/> %	Cesta de Alimentos	<input type="text"/> %		
Refeição(es) Transportada(s)	<input type="text"/> %	Refeição-Convênio	<input type="text"/> %		
Administração de Cozinha	<input type="text"/> %	Alimentação-Convênio	<input type="text"/> %		
Total de Trabalhadores:	<input type="text"/>				
Total de Benefícios:	<input type="text"/>				
Faixa Salarial	Até 5 SM	Acima de 5 SM			
Nº de Beneficiados	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Quando incluir todos os CNPJ's clique em **próximo** para finalizar a inscrição

Lembrete:

Ao clicar em incluir, o sistema grava as informações da matriz, em seguida o sistema solicita: "favor efetuar o mesmo procedimento para as demais filiais." Se não tiver filiais clique em **próximo** e finalize sua inscrição. Havendo filiais, marque a opção filial e faça o cadastro das mesmas.

3ª tela – Responsável da Empresa

- Para finalizar a inscrição, digite o **código de segurança** e clique em **incluir inscrição**.

Beneficiária >> Inscrição

Dados da Empresa | Execução do Programa | **Responsável da Empresa**


TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro sob as penas previstas na legislação que a empresa acima participa do Programa de Alimentação do Trabalhador, nos termos da legislação em vigor, a fim de que possa valer-se dos incentivos fiscais previstos na lei 6.321, de 14 de abril de 1976, e que me responsabilizo pelas informações prestadas neste formulário.

Nome:

CPF Responsável:

E-Mail:

Código de Segurança: 

O sistema insere automaticamente os dados do responsável pela inscrição

Anterior | Incluir Inscrição

- Após incluir inscrição, o sistema vai gerar automaticamente o comprovante, **imprima-o**.

- Havendo problemas com a impressão do comprovante, clique no item **consultar**, na tela de "dados da empresa", consta o número de inscrição da empresa. Anote-o e depois clique em **Beneficiária – Reemitir Comprovante**.

IMPORTANTE:

▪ A pessoa jurídica beneficiária inscrita no Programa de Alimentação do Trabalhador deve atualizar os dados constantes de seu registro sempre que houver alteração de informações cadastrais, sem prejuízo da obrigatoriedade de prestar informações a este Ministério por meio da Relação Anual de Informações Sociais (RAIS).

O comprovante de inscrição no Programa deverá ser mantido nas dependências da empresa, matriz e filiais, à disposição da fiscalização federal do trabalho.