|  |
| --- |
| **GUIA DE ORIENTAÇÃO**  **PARA AS ENTIDADES ESPORTIVAS** |

**FORMALIZAÇÃO DE CONVÊNIOS PARA**

**FOMENTO DIRETO AO ESPORTE,**

**RECREAÇÃO E LAZER**

**Sr(a).Presidente de Entidade Esportiva,**

A Sudesb – Superintendência dos Desportos do Estado da Bahia, autarquia da Secretaria do Trabalho, Emprego, Renda e Esporte –, tem por finalidade fomentar o desenvolvimento do desporto, recreação e lazer do Estado da Bahia. Para tanto, a Sudesb celebra convênios, contratos e ajustes de cooperação técnica ou financeira com instituições públicas, privadas, nacionais, estrangeiras e internacionais.

Vale destacar que todas as ações desenvolvidas pela Sudesb são orientadas pelo [Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil](http://www.saeb.ba.gov.br/search.php?query=mrosc&inst-bar-pesquisar-submit=&action=results) (MROSC), uma agenda política ampla que tem o objetivo de aperfeiçoar o ambiente jurídico e institucional relacionado às Organizações da Sociedade Civil e suas relações de parceria com a Administração Pública.

Este guia tem como objetivo orientá-lo na solicitação de apoio à Sudesb para a formalização de parceria, visando à implantação de projetos de fomento ao esporte, recreação e lazer.

Pedimos que o leia com bastante atenção. Ele servirá para subsidiar e facilitar o trabalho da entidade no envio dos documentos necessários para análise da pertinência do pleito e formalização dos convênios.

O guia é autoexplicativo, mas, caso surjam quaisquer dúvidas, pedimos que entre em contato com a Assessoria Técnica (Astec), por meio do e-mail [astecsudesb@gmail.com](mailto:astecsudesb@gmail.com) ou telefone: (71) 3103-0922.

Atenciosamente,

**Vicente Neto**

**Diretor Geral da Sudesb**

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS** |

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Ofício em papel timbrado da entidade solicitando apoio para realização do evento, assinado pelo responsável legal da entidade; Art. 19, I, II, III. |
| 2 | Projeto detalhado do evento em papel timbrado da entidade e assinado (período do evento, finalidade do evento, planilha das despesas, público envolvido qualitativa e quantitativamente, etc.); Art. 19, I, II, III. |
| 4 | Lay out das peças do evento (se houver). |
| 5 | Declaração de Exclusividade, Art. 31. |
| 6 | Estatuto Social da Entidade Declarante; |
| 7 | Ata de Eleição e Posse da Entidade Declarante; |
| 8 | **Estatuto Social** e eventuais alterações, devidamente registrado no cartório de títulos e documentos, o qual deverá conter dispositivo estabelecendo a obrigatoriedade de não distribuir, entre seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados ou doadores eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do patrimônio e que os aplica integralmente na consecução do respectivo objeto social. Art. 2º, I, a; e Art. 34, III. Objetivos voltados à promoção de atividades e finalidades de relevância pública e social. Art. 33, I. Em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido seja transferido a outra pessoa jurídica de igual natureza que preencha os requisitos desta Lei e cujo objeto social seja preferencialmente o mesmo. Art. 33, III. |
| 9 | Ata de Eleição e Posse do quadro dirigente atual da OSC; Art. 34, V. |
| 10 | Relação nominal atualizada dos dirigentes da OSC, com endereço, número e órgão expedidor da carteira de identidade e número do CPF de cada um deles; Art. 34, VI. |
| 11 | CNPJ da OSC atualizado via internet; Art. 33, V, a. |
| 12 | Comprovante de endereço da OSC; Art. 34, VII. |
| 13 | Demonstrações contábeis do último exercício; Art. 33, IV. |
| 14 | RG do Responsável Legal pela entidade; Art. 34, VI. |
| 15 | CPF do Rresponsável Legal pela entidade; Art. 34, VI. |
| 16 | Comprovante de residência do responsável legal da entidade; Art. 34, VI. |
| 17 | **Declarações de Adimplência** |
| Declaração de que a OSC não teve as contas rejeitadas pela administração pública; Art. 39, IV. |
| Declaração de que a OSC não foi punida com as seguintes penalidades: Suspensão de participação em licitação e impedimento para contratar com a administração; Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública; Suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera da administração pública estadual, por prazo não superior a dois anos; Declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade; Art. 39, V, a, b, c,d. |
| Declaração de que a entidade não está em situação de mora ou inadimplência junto à Administração Pública Estadual, relativo a outros recursos anteriormente repassados; |
| Declaração de que a OSC não tem, como dirigente, membro do Poder Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental na qual será celebrada a parceria. Incluindo na declaração que o cônjuge, companheiro , bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade até o segundo grau do dirigente também não se enquadram nas atribuições; Art. 39, III. |
| Declaração de que a OSC não tem entre seus dirigentes pessoa cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos, nem foi julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança (enquanto durar a inabilitação), tão pouco considerada responsável por ato de improbidade (enquanto durar a penalidade); Art. 39, VII, a, b, c. |
| 18 | Declaração de Ausência de Destinação de Recursos; |
| 19 | Declaração de que a OSC irá divulgar na internet e em locais visíveis de suas sedes sociais e dos estabelecimentos em que exerça suas ações todas as parcerias celebradas com a administração pública; Art. 11. |
| 20 | Declaração de Inexistência de Vínculo com Fornecedor; Resolução 107/2018, Art. 19 - TCE. |
| 21 | Declaração de Capacidade Técnica e Gerencial; Art. 33, V, c. |
| 22 | Declaração Sobre Instalações, Condições Materiais e Capacidade Técnica Operacional; Art. 33, V, c. |
| 23 | Demonstrativo de experiência prévia na realização, com efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante; Art. 33, V, b. |
| 24 | Indicação do responsável técnico, em ofíco assinado pelo responsável legal da OSC; Art. 18, § 1º, VII; |
| 25 | Indicação do responsável pela prestação de contas do ajuste, em ofício assinado pelo responsável legal da OSC; Art. 18, § 1º, VII; |
| 26 | Cessão de Uso do espaço onde será desenvolvida a atividade, assinado pelo responsável, caso não seja da entidade; Art. 33, V, c. |
| 27 | Comprovante de propriedade do espaço onde será o evento; Art. 33, V, c. |
| 28 | Comprovante do Banco confirmando abertura de Conta Corrente específica. Art. 51. |
|  | **Análise das Certidões** |
| 29 | Certificado de Regularidade do FGTS (www.caixa.gov.br); Art. 34, II. |
| 30 | Certidão Negativa da Fazenda Federal e Dívida Ativa da União; Art. 34, II. |
| 31 | Certidão Negativa da Fazenda Estadual (www.sefaz.ba.gov.br); Art. 34, II. |
| 32 | Certidão Negativa da Fazenda Municipal; Art. 34, II. |
| 33 | Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT; Art. 34, II e Art. 18, § 2º, VII. |
| 34 | Certidão do Tribunal de Contas do Município ou Conselho de Contas; Art. 39, VI. |
| 35 | Certidão do Tribunal de Contas do Estado; Art. 39, VI. |
| 36 | Certidão do Tribunal de Contas da União; Art. 39, VI. |
| 37 | Certidão de situação de adimplência no Sistema de Informações Gerenciais de Convênios e Contratos - SICON. Art. 39,3 II. |

**MODELO DE OFÍCIO**

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE**

**Excelentíssimo Senhor VICENTE NETO**

**Diretor Geral da Sudesb**

*endereço da entidade*

*nome da entidade*

A .................................. localizada na ........................................, vem, através de seu legítimo representante, requerer a Vossa Excelência a colaboração financeira da Superintendência dos Desportos do Estado da Bahia para desenvolvimento do projeto .................(nome do projeto)........................, conforme dados constantes do Plano de Trabalho anexo.

**(IMPORTANTE: Neste documento, informar a justificativa e a importância do projeto para a comunidade envolvida, descrevendo número de pessoas beneficiadas, período de execução, local da ação e outras informações relevantes)**

Nestes Termos,

Pede Deferimento

*data*

Nome do município – BA, .................................

*nome da entidade*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO PRESIDENTE DA ENTIDADE  
*Presidente da ..........................................................................*

**PROJETO DO EVENTO DETALHADO**

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE**

**Excelentíssimo Senhor VICENTE NETO**

**Diretor Geral da Sudesb**

Venho, através deste documento, apresentar à Sudesb o projeto .................(nome do projeto)........................, que será desenvolvido com o objetivo de .................(justificativa)........................, beneficiando ..............xxxxxx..................... pessoas, na faixa etária de xx a xx)........................, envolvendo as seguintes ............................comunidades/bairros/municípios.........................................

O projeto será executado de .....................a ............................... .

**(IMPORTANTE: Este modelo é apenas uma referência, lembrando que precisa constar neste documento a justificativa e a importância do projeto para a comunidade envolvida, descrevendo número de pessoas beneficiadas, período de execução, local da ação e outras informações relevantes)**

Nestes Termos,

Pede Deferimento

*data*

Nome do município – BA, .................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO PRESIDENTE DA ENTIDADE  
*Presidente da ..........................................................................***PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

*nome da entidade*

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE PUBLICIZAÇÃO   
DO PROJETO + LEIAUTES DAS PEÇAS**

**À Superintendência dos Desportos do Estado da Bahia/Sudesb**

Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro-me, sob as penas da lei, que esta entidade encontra-se ciente da atribuição de divulgar na internet e em locais visíveis da sede social desta entidade e dos estabelecimentos onde são desenvolvidas nossas ações, das seguintes informações de todas as parcerias celebradas com a Administração Pública:

I - data de assinatura e identificação do instrumento de parceria e do órgão da administração pública responsável;

II - nome da organização da sociedade civil e seu número de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB;

III - descrição do objeto da parceria;

IV - valor total da parceria e valores liberados, quando for o caso;

V - situação da prestação de contas da parceria, que deverá informar a data prevista para a sua apresentação, a data em que foi apresentada, o prazo para a sua análise e o resultado conclusivo.

VI - quando vinculados à execução do objeto e pagos com recursos da parceria, o valor total da remuneração da equipe de trabalho, as funções que seus integrantes desempenham e a remuneração prevista para o respectivo exercício.

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE**

A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(qualificação completa da federação, confederação ou órgão que ateste a exclusividade)** atesta, para os devidos fins, em conformidade com o art. 31 da Lei Federal nº 13019/2014, que a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(qualificação completa da organização da sociedade civil que firmará o termo de fomento ou de colaboração)** é a **ÚNICA** entidade no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(localização, ex: estado da bahia, município de Salvador, Brasil etc.)** apta a realizar o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(nome do projeto)**, desenvolvendo com **EXCLUSIVIDADE** as atividades desportivas inerentes ao supracitado evento.

O Declarante, signatário, responsabiliza-se pela veracidade das informações supramencionadas, em conformidade com o disposto no art. 299 do Código Penal Brasileiro.

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**RELAÇÃO DOS DIRIGENTES DA OSC**

Declaro para atendimento do inciso VI, art. 34, da Lei nº. 13.019/2014, a relação atualizada dos dirigentes da OSC:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RELAÇÃO NOMINAL ATUALIZADA DOS DIRIGENTES DA OSC | | | | | |
| Nome do dirigente | Cargo | RG/Órgão expedidor | CPF | Endereço | Telefone |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

## PLANO DE TRABALHO

|  |
| --- |
| OBJETO |

|  |
| --- |
| **NOME DA ENTIDADE** |

|  |
| --- |
| **MODELO PARA O PLANO DE TRABALHO** |

|  |
| --- |
| [O Plano de Trabalho deve ser preenchido pela OSC de acordo com as orientações entre colchetes em itálico, podendo acrescentar itens a este modelo, conforme as especificidades do projeto ou atividade a ser desenvolvida.  O Plano de Trabalho consiste no detalhamento da proposta de trabalho aprovada na etapa de avaliação das propostas, devendo conter os elementos definidos no art. 22, da Lei nº. 13.019/2014.]  A OSC deverá acrescentar o timbre da entidade |

**Edital de Chamamento Público nº. \_\_/\_\_\_**

**Finalidade da Seleção:** [registrar finalidade]

**A. IDENTIFICAÇÃO DA OSC:**

**Dados da OSC**

Nome da OSC:

CNPJ:

Data de Criação:

Endereço:

Telefone:

Endereço eletrônico (e-mail):

**Dados do Representante Legal**

Nome:

Endereço:

Endereço eletrônico (e-mail):

RG/Órgão expedidor/UF:

CPF:

**B. OBJETO DA PARCERIA**

[Nome do projeto ou atividade a ser executado por meio da parceria e sua vinculação com o Plano Plurianual (PPA), descrevendo o Programa, Compromisso, Meta e Iniciativa, em conformidade com o Termo de Referência]

**C. OBJETIVO DA PARCERIA**

[Demonstrar a mudança na realidade que o projeto ou atividade pretende contribuir, ou seja, a resposta ao principal problema apontado.]

**Nota**: O Plano de Trabalho, quando envolver construções ou reformas, deverá ser acrescido do projeto próprio, aprovado pelos órgãos competentes, acompanhado de cronograma físico-financeiro da obra (§ 5º, do art. 11, do Decreto Estadual nº. 17.091/2016).

**D. DESCRIÇÃO DA REALIDADE OBJETO DA PARCERIA E O NEXO COM A ATIVIDADE OU O PROJETO PROPOSTO E METAS A SEREM ATINGIDAS**

[Contextualizar o projeto ou atividade e sua correlação com a política pública consignada no Plano Plurianual – PPA. Descrever a realidade que a parceria pretende modificar, demonstrando o nexo entre a realidade e as ações e metas a serem atingidas. Definir a que se propõe o projeto ou atividade e sua importância.]

**E. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES E DAS METAS**

[Preencher este item em conformidade com as informações do Anexo 4]

**E.1 AÇÕES**

As ações necessárias para o alcance do objetivo da parceria são:

| **Ações** |
| --- |
| **Ação 1.\_\_\_\_\_\_** |
| **Critério de Aceitação:** |
|  |

**E.2 INDICADORES, METAS E PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO**

Os indicadores dos objetivos e das ações, que podem ser quantitativos e qualitativos, estão associados a metas mensuráveis e evidenciáveis, distribuídas no prazo de validade do instrumento da parceria. Os parâmetros de avaliação de desempenho, por sua vez, possibilitam aferir o cumprimento das metas relativas às ações e ao objetivo da parceria.

Os indicadores, metas e parâmetros de avaliação de desempenho da parceria estão definidos no quadro abaixo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| QUADRO DE INDICADORES, METAS E PARÂMETROS DE AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  |
| Planejamento do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Projeto / Atividade] | | | Indicador | Unidade | Meio de Verificação | Qtde. Meta (Ano I) | | | | | | | | Parâmetro de Avaliação de Desempenho | |
| Mês  1 | Mês  2 | Mês  3 | | Mês  4 | | Mês  5 | |
| OBJETIVO DA PARCERIA | |  | Indicador 1: |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Indicador 2: |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| AÇÃO | | Ação 1: | Indicador 3: |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Ação 2: | Indicador 4: |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| Ação 3: | Indicador 5: |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |

**F. FORMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES E DE CUMPRIMENTO DAS METAS**

[Descrever como será executado o projeto ou atividade, informando os procedimentos, processos ou técnicas para a execução das ações e alcance das metas.]

**G. PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO**

[Preencher este item em conformidade com as informações constantes do Anexo 4 (Termo de Referência)]

**H. EQUIPE DE TRABALHO**

**[O modelo abaixo está disponível em planilha eletrônica, disponibilizada nesta seção do site]**



**I. PREVISÃO DE RECEITAS E DE DESPESAS**[O modelo abaixo está disponível em planilha eletrônica disponibilizada nesta seção do site]

[Os custos diretos e os indiretos, quando previstos, deverão ser expressamente detalhados e fundamentados (§3º, do art. 11, do Decreto Estadual nº. 17.091/2016). Os custos indiretos necessários à execução da parceria, desde que sejam indispensáveis e proporcionais à execução do seu objeto, poderão incluir, entre outras despesas, aquelas com internet, transporte, aluguel, telefone, consumo de água e luz e remuneração de serviços contábeis e de assessoria jurídica (art. 12, do Decreto Estadual nº. 17.091/2016).

O custo dos recursos alocados parcialmente na realização do objeto da parceria será determinado mediante rateio, cuja memória de cálculo deverá ser detalhada no Plano de Trabalho da OSC, bem como nos Relatórios de Prestação de Contas. A memória de calculo deverá conter os critérios de rateio, o valor do custo total do recurso e de todas as frações rateadas, com especificação das respectivas fontes provedoras (nome, CNPJ e o número do instrumento de parceria/contrato.]

|  |
| --- |
| **Nota**: A observação abaixo deve ser excluída, caso o órgão ou entidade da administração pública não admita a excepcionalidade de pagamento em espécie prevista no §2º, do art. 53 da Lei nº. 13.019/2014.  O órgão ou entidade da administração pública decidirá quanto à possibilidade de realização de pagamentos em espécie pela OSC, observando a razoabilidade do montante necessário, estabelecendo, na orientação abaixo para o preenchimento do Plano de Trabalho pela OSC, o limite, em valores monetários, por credor. |

[Na hipótese de impossibilidade de pagamento mediante transferência eletrônica, a OSC poderá efetuá-lo em espécie desde que justifique neste item do Plano de Trabalho os motivos, os quais poderão estar relacionados ao objeto da parceria, à região onde se desenvolverão as suas ações; ou à natureza dos serviços a serem prestados na execução da parceria, dentre outros.

Os pagamentos em espécie estarão restritos ao limite individual por credor de R$ \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) [incluir o valor limite por credor], levando-se em conta toda a duração da parceria, não dispensando o registro do credor final da despesa na prestação de contas.]

**J. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANO | 1º\_\_\_\_\_ [definir período de liberação da parcela. Ex.: Mês ou Trimestre] | 2º\_\_\_\_\_ [definir período de liberação da parcela. Ex.: Mês ou Trimestre] | 3º\_\_\_\_\_ [definir período de liberação da parcela. Ex.: Mês ou Trimestre] | 4º\_\_\_\_\_ [definir período de liberação da parcela. Ex.: Mês ou Trimestre] |
| I | [Valor da 1ª parcela] | [Valor da 2ª parcela] | [Valor da 3ª parcela] | [Valor da 4ª parcela] |

**L. BENS A SEREM ADQUIRIDOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Descrição do Bem | Qtde | Valor Unitário | Valor Total | Justificativa para aquisição |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
|  |  | 0 | 0,00 | 0,00 |  |

**Nota**: Excluir este item caso não seja aplicável.

**M. CONTRAPARTIDA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Especificação | Descrição detalhada de cada item | Unidade de  medida | Quantidade | Valor  Unitário | Valor Total |
| BENS |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Sub total de bens | |  |
| SERVIÇOS |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Sub total de serviços | |  |
|  | | | | Total geral | |

**Nota**: Excluir este item nos casos em que não há a exigência de contrapartida.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL / ASSINATURA

|  |
| --- |
| **MODELO DE PROJETO** |

|  |
| --- |
| 1. **APRESENTAÇÃO** |

**ANEXO I – MODELO PROJETO TÉCNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Entidade/Órgão** |  | | | | **Tel. Entidade** | |  | | | | | | | |
| **CNPJ** |  | | | | **E-mail Entidade** | |  | | | | | | | |
| **Endereço** |  | | | | **Bairro** | |  | | | | | | | |
| **CEP** |  | | | | **Cidade** | |  | | | | **UF** |  | | |
| **Nome do Dirigente**[[1]](#footnote-1) |  | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail do Dirigente** |  | | | | **Tel. Dirigente** | |  | | | | | | | |
| **Nome do Responsável Técnico pelo Projeto** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **E-mail do Resp. Técnico pelo Projeto** |  | | | | **Tel. do Resp. Técnico** | |  | | | | | | | |
| **Objeto da Proposta** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Valor da**  **contrapartida (R$)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Data de início da vigência (XX/XX/XXXX)** |  | | | **Data de término da vigência (XX/XX/XXXX)** | | |  | | | **Valor global**  **(R$)** | | | |  |
| **Modalidade(s) Esportiva(s) contemplada(s)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ações a serem custeadas** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Quantitativo de Beneficiados por Classificação (no que couber)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Esporte/Modalidade** | **Categoria de Base** | | **Categoria Principal** | | | | | **Profissionais Capacitados** | | | | | **Subtotais** | |
| **Masculino** | **Feminino** | **Masculino** | | | **Feminino** | | **Masculino** | **Feminino** | | | |
| Modalidade 1 |  |  |  | | |  | |  |  | | | |  | |
| Modalidade 2 |  |  |  | | |  | |  |  | | | |  | |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  | | |  | |  |  | | | |  | |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES** |

**Local:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORÁRIOS / DIAS** | **SEGUNDA** | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | **SEXTA** |
| **8:00 as 8:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **9:00 as 9:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **10:00 as 10:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **11:00 as 11:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **Intervalo** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| **14:00 as 14:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **15:00 as 15:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **16:00 as 16:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **17:00 as 17:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **Intervalo** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| **18:00 às 18:50 h** | AC |  |  |  |  |
|  | AC |  |  |  |  |

**Local:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORÁRIOS / DIAS** | **SEGUNDA** | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | **SEXTA** |
| **8:00 as 8:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **9:00 as 9:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **10:00 as 10:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **11:00 as 11:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **Intervalo** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| **14:00 as 14:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **15:00 as 15:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **16:00 as 16:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **17:00 as 17:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **Intervalo** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| **18:00 às 18:50 h** | AC |  |  |  |  |
|  | AC |  |  |  |  |

**Local:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORÁRIOS / DIAS** | **SEGUNDA** | **TERÇA** | **QUARTA** | **QUINTA** | **SEXTA** |
| **8:00 as 8:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **9:00 as 9:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **10:00 as 10:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **11:00 as 11:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **Intervalo** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| **14:00 as 14:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **15:00 as 15:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **16:00 as 16:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **17:00 as 17:50 h** | AC |  |  |  |  |
| **Intervalo** | **X** | **X** | **X** | **X** | **X** |
| **18:00 às 18:50 h** | AC |  |  |  |  |

**\* Na segunda-feira as atividades são destinadas à atividade de coordenação pedagógica.**

|  |
| --- |
| **QUADRO DE VAGAS** |

**Disponibilidade: .......xxxxxxxxx.............. vagas disponíveis nas modalidades futebol de campo, voleibol, basquete e ginástica 3ª idade....**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADES** | **QUANT. TURMAS** | **ALUNOS POR TURMA** | **TOTAL DE VAGAS DISPONÍVEIS** |
| **Futebol de Campo** |  |  |  |
| **Basquete** |  |  |  |
| **Voleibol** |  |  |  |
| **Ginástica 3ª idade** |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**TAMANHO DO FARDAMENTO (CAMISAS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADE** | **QUANT** | **CRIANÇA** | | | **ADULTO** | | | |
| **P** | **M** | **G** | **P** | **M** | **G** | **GG** |
| **Futebol de campo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Basquete** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vôleibol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ginástica 3ª idade** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Camisa do Professor** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Camisa de Agente** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Camisa do Coordenador** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TAMANHO DO FARDAMENTO (SHORTS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADE** | **QUANT** | **CRIANÇA** | | | **ADULTO** | | | |
| **P** | **M** | **G** | **P** | **M** | **G** | **GG** |
| **Futebol de campo** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Basquete** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Vôleibol** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TAMANHO DO FARDAMENTO (CALÇAS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADE** | **QUANT** | **CRIANÇA** | | | **ADULTO** | | | |
| **P** | **M** | **G** | **P** | **M** | **G** | **GG** |
| **Capoeira** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TAMANHO DO FARDAMENTO (KIMONO)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDADE** | **QUANT** | **CRIANÇA** | | | **ADULTO** | | | |
| **P** | **M** | **G** | **P** | **M** | **G** | **GG** |
| **Judô** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Jiu jitsu** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Karatê** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tae kwon do** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO DA NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS E RELAÇÃO DOS DIRIGENTES DA OSC**

Declaro para os devidos fins, que a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [identificação da OSC qualificação (completa, CNPJ e endereço] e seus dirigentes não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei n° 13.019, de 2014. Neste sentido, a citada entidade:

1. está regularmente constituída ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional [optar por texto conforme nacionalidade da OSC];
2. não foi omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;
3. não tem como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental na qual será celebrado o termo de fomento ou colaboração, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.
4. não teve as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos cinco anos, observadas as exceções previstas no art. 39, caput, inciso IV, alíneas “a” a “c”, da Lei nº 13.019/2014;
5. não se encontra submetida aos efeitos das sanções:

e.1) suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração pública;

e.2) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública;

e.3) suspensão temporária da participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades da esfera de governo da administração pública sancionadora e,

e.4) declaração de inidoneidade para participar de chamamento público ou celebrar parceria ou contrato com órgãos e entidades de todas as esferas de governo.

1. não teve contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 08 (oito) anos;
2. não tem entre seus dirigentes pessoa:

g.1) cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 08 (oito) anos;

g.2) julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação; ou

g.3) considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei nº 8.429/1992.

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE DESTINAÇÃO DE RECURSOS**

Declaro, para todos os fins, que a *[qualificação completa da organização da sociedade civil – OSC]:*

* Não contratará com recursos da parceria, para prestação de serviços, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias;
* Não serão remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados: membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública federal; servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública federal celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; e pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a administração pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei atribua pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou ocultação de bens, direitos e valores.

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM FORNECEDORES E PRESTADORES DE SERVIÇOS DO PROJETO**

Declaro, para todos os fins, que os dirigentes da *[qualificação completa da organização da sociedade civil – OSC]* não têm nenhum tipo de vínculo/parentesco com as empresas contratadas, com nenhum dos fornecedores e/ou prestadores de serviços a serem adquiridos/prestados para realização do projeto, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges, companheiros e parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau dos dirigentes ou sócios da Organização da Sociedade Civil ou das entidades que atuarão em rede. (se for o caso)

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM ÓRGÃOS PÚBLICOS**

Eu, (nome do representante legal da empresa e sua qualificação completa- quer dizer CPF, RG, endereço e função na empresa), representante legal da (nome da empresa e sua qualificação completa – CNPJ, endereço), declaro para os devidos fins que as pessoas físicas ou os dirigentes ou sócios desta empresa não são servidores ou empregados públicos, ou agentes políticos na esfera federal, estadual ou municipal, ou o seu cônjuge ou companheiro, ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o terceiro grau.

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da Empresa)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL**

**Eu, nome do dirigente da OSC, CPF Nº ......................., ATESTO**, para fins de formalização de Termo de Fomento com a Superintendência dos Desportos do Estado da Bahia, que o(a) **NOME DA OSC**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **..................................**, situado(a) à **ENDEREÇO COMPLETO com CEP**, apresenta capacidade técnica e operacional para a realização do **(NOME DO PROJETO)**, em atendimento ao Decreto nº 17.091 de 05 de outubro de 2016, a Lei nº 9.433 de 01 de março de 2005 e a Lei Federal nº. 13.019 de 31 de julho de 2014.

**Descrever**

* **Objetivos institucionais**
* **Estrutura/Organograma**
* **Qualificações e expertises**
* **Filiações**
* **Entidades Parceiras**

A entidade dispõe de toda a estrutura e recursos necessários para execução dos convênios, em especial as seguintes:

* 1. Administrativa (listar / relacionar informações sobre a capacidade. **Caso não haja informação, excluir o item**);
  2. Técnica (listar / relacionar informações sobre a capacidade. **Caso não haja informação, excluir o item**);
  3. Operacional (listar / relacionar informações sobre a capacidade. **Caso não haja informação. excluir o item**);
  4. Experiência (listar / relacionar informações sobre a capacidade, como: algum convênio e/ou projeto executado pelo órgão na mesma área do convênio: executado convênio, prestação de contas aprovada. **Caso não haja informação, excluir o item**);

Descrever as atividades desenvolvidas, recursos humanos envolvidos, objetivo geral e resultados alcançados. Documentos Comprobatórios a serem encaminhados em anexo:

a) fotos

b) materiais de divulgação (folders, cartazes e etc)

c) matérias vinculadas na mídia (jornal, revistas e etc)

d) cópia de instrumento específico (contratos, convênios, termos de parceria e etc).

* 1. Pessoal qualificado (listar / relacionar informações sobre a capacidade, como a qualificação do pessoal que atuará na execução do convênio: assistente social, psicólogo, pedagogo, músico, educação física, etc. **Caso não haja informação, excluir o item**);
  2. Estrutura organizacional (listar / relacionar informações sobre a capacidade, como: a estrutura da Diretoria, Coordenação, Seção etc que executará o convênio. **Caso não haja informação, excluir o item**);
  3. Instalações (listar/ relacionar informações sobre a capacidade, como: quais são as instalações disponíveis para a execução do convênio: sala de aula, quadra de esportes, galpão para oficinas, ginásio etc. **Caso não haja informação, excluir o item**);
  4. Equipamento (listar / relacionar informações sobre a capacidade, como: os equipamentos que possui e serão usados no convênio. **Caso não haja informação, excluir o item**);
  5. Tecnologia (listar / relacionar informações sobre a capacidade. **Caso não haja informação, excluir o item**);

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**DECLARAÇÃO SOBRE INSTALAÇÕES, CONDIÇÕES MATERIAIS E CAPACIDADE TÉCNICA OPERACIONAL.**

Declaro, para os devidos fins, em conformidade com o art. 33, caput, inciso V, alínea “c”, da Lei nº 13.019/2014, que a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [identificação da OSC]:

Dispõe de parte das instalações, outras condições materiais e de capacidade técnica e operacional necessária para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas, sendo que pretende contratar ou adquirir com recursos da parceria outros meios complementares.

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**Nota**: A OSC adotará uma das redações acima, conforme a sua situação. A presente observação deverá ser suprimida da versão final da declaração.

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO**

*Eu (nome do dirigente e qualificação completa), representante legal da ( nome da OSC e qualificação completa):*

indico como responsável técnico para execução do projeto o Sr. (Sra) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,órgão expedidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Residencial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Formação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE DECLARANTE**

**INDICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTA DO PROJETO**

Indico como responsável pela prestação de contas do projeto o Sr. (Sra) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,órgão expedidor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço residencial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Formação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

1. Art. 19, inciso I, da Lei nº 13.019 - A proposta a ser encaminhada à administração pública deverá atender aos seguintes requisitos: I – Identificação do subscritor da proposta;  Art. 7º, Inciso XIX, da PI 424, de 30/12/201 [↑](#footnote-ref-1)