

## TIMBRE DA INSTITUIÇÃO

### QUANDO HÁ CONTRAPARTIDA FINANCEIRA

# DECLARAÇÃO DE PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA CONTRAPARTIDA FINANCEIRA NA PARCERIA

Declaro, para fins de comprovação de disponibilidade financeira de contrapartida, junto a SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC, que a **xxxxxxxxxxxxxx**, inscrita no CNPJ sob o nº **xxxxxxxxxxxxxxxxxx**, situado a **Rua/Av xxxxxxxxxxxxxxxx**, nº **xxxxxxx**, Bairro **xxxxxxx**, no município de **xxxxxxxxxxxxxx**, **dispõe dos recursos financeiros necessários** no valor de **R\$ xxxxxxxxxxxxxxxx (valor por extenso)**, como participação de CONTRAPARTIDA.

O percentual da contrapartida de acordo com obedecerá a seguinte dotação orçamentária:

- Dotação Orçamentária: \_\_\_\_\_
- Programa de Trabalho: \_\_\_\_\_
- Natureza da Despesa: \_\_\_\_\_
- Elemento de Despesa: \_\_\_\_\_

A integralizar o Repasse de Recursos destinados ao objeto: **(citar objeto da parceria)**, com valor do repasse de R\$ **(apor numeros) (valor por extenso)** em coparticipação financeira do Governo do Estado do Amazonas através da SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC, somando um montante de R\$ **(apor numeros) (valor por extenso)** que totalizará o valor global de R\$ **(apor numeros) (valor por extenso)**.

Informamos que o valor disponibilizado será depositados em Conta Corrente nº**(citar numero)**- Agência: nº**(citar numero)**, Banco **(citar nome)** Praça de Pagamento **(nome do municipio onde a agencia se localiza)** especifica á parceria.

Esta declaração possui validade pela vigência da proposta.

Município(Estado) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Nome Completo e Assinatura  
Cargo/Função do Responsável

Observação: Sugerimos que os responsáveis financeiros (Tesoureiro/Secretário de Finanças) do conveniente assinem junto esta declaração.

ENDEREÇO, TELEFONE, EMAIL