**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 xxxxxxxxxxxxxx, nº xxxxxxxx, Bairro xxxxxxxx, no município de xxxxxxxxxxxxxx, **dispõe dos recursos financeiros necessários** no valor de R$ xxxxxxxxxxxxxx (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 municipo onde a agencia se localiza) especifica á parceria.

Esta declaração possui validade pela vigência da proposta.

Municipio(Estado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

Nome Completo e Assinatura

Cargo/Função do Responsável

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