**DECLARACÃO DE CAPACIDADE ADMINISTRATIVA, TÉCNICA E GERENCIAL PARA A EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO E APLICACÃO DA RECEITA**

**D E C L A R A Ç Ã O**

**Eu, (NOME DO PREFEITO), prefeito(a) do(a) (NOME DO MUNICIPIO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, , declaro para os devidos fins e sob penas da lei que (NOME DO MUNICIPIO), dispõe de estrutura física e de pessoal, com capacidade administrativa, técnica e gerencial para execução do Plano de Trabalho proposto, assumindo inteira responsabilidade pelo cumprimento de todas as metas, acompanhamento e prestação de contas e que a Organização da Sociedade Civil aplicará nas atividades fins ao menos 80% de sua receita.**

**Esta declaração é válida por 60 dias contado da assinatura.**

**Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.**

**Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo ou identificação**