

(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

ANEXO I

OFÍCIO

Local/AM, XX de XXXX de 20XX.

A sua Excelência Senhora

JUSSARA PEDROSA CELESTINO DA COSTA

Secretária de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania - SEJUSC

Rua Bento Maciel, 2, Conj. Celetramazon - Adrianópolis - Manaus-Am

Assunto: Envio de proposta/plano de trabalho ao Edital de Chamamento Público nº **xxx/xxxx** – SEJUSC.

Senhora Secretária,

O/A **xxxxx**, inscrito no CNPJ nº **xx.xxx.xxx/000x-xx**, com sede **(endereço completo)** – CEP. **(xxxxxx-xxx)**, Sede do Município de **xxxx/AM**, vem com o devido respeito encaminhar proposta, visando a celebração de Termo de Fomento com o Estado do Amazonas, através desta Secretária de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania - SEJUSC, no valor de **R\$ xxx (valor por extenso)**, cujo **(citar objeto de acordo com linha de ação do Edital)**, beneficiando **xxx (público atendido pela Instituição)** município de **(citar município)**, em atendimento ao Edital de Chamamento Público nº **xxxx/xxxx** - **SEJUSC**.

Aproveitamos para renovar nossos protestos de estima e considerações.

Respeitosamente,

(Dirigente da Organização da Sociedade Civil)
Assinatura e carimbo



(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA

Eu, **(NOME DO PRESIDENTE)**, CPF nº **XXXXXXXXXX-XX**, **presidente/diretor/provedor** do(a) **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, CNPJ nº **XXXXXXXXXX**, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, estar ciente e de acordo com as disposições previstas neste Edital e seus anexos, bem como responsabilizo-me pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



ANEXO III

PROPOSTA/PLANO DE TRABALHO

Orientações para preenchimento do instrumental

1. A Comissão de Análise e Seleção de Projetos somente analisará as propostas encaminhadas por entidades habilitadas para participação **dentro das condições e prazos** estabelecidos neste edital;
2. Para a utilização correta deste roteiro, é necessária a leitura cuidadosa do edital. As propostas devem seguir todas as questões deste roteiro. É fundamental fornecer explicações quantitativas e qualitativas suficientes para o julgamento adequado do projeto;
3. O instrumental apresentado é um modelo da Secretaria de Estado de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania e deverá ser preenchido com atenção;
4. **Fica expressamente proibida a inserção de novos itens como: subitens extras, brasões, logomarca, dentre outros;**
5. O item cujo objeto não se emprega, **não deve ser excluído, apenas informar que não se aplica;**
6. Informamos que os textos escritos em *itálico* são meramente explicativos e deverão ser **retirados em substituição ao conteúdo do projeto** da Organização da Sociedade Civil;
7. Serão eliminadas as propostas cuja formatação divergirem do modelo em anexo ou de Editais anteriores, e ainda com ausência e/ou itens em branco;
8. Serão eliminadas as propostas que apresentarem conteúdos idênticos, denotando plágio;
9. As propostas/plano de trabalho deverão ser entregues conforme previsto no Edital, por meio do protocolo virtual, sob endereço eletrônico <https://protocolovirtual.amazonas.am.gov.br>



PLANO DE TRABALHO

Edital de Chamamento Publico nº XXXX/XXXX - SEJUSC

(NOME DO PROJETO)

Município/2025



PLANO DE TRABALHO – SEJUSC			
1. DADOS GERAIS DA PROPONENTE			
Nome da Organização: Indicar o nome da entidade proponente			
CNPJ: indicar numero de acordo com a inscrição da entidade no Ministério da Fazenda			
Endereço: indicar endereço completo, sem abreviações, do local de funcionamento da proponente conforme dados do comprovante encaminhado.			
Bairro: conforme dados do comprovante	CEP: Registrar o Código do Endereçamento Postal do domicílio do responsável.	Ponto de referência: Indicar um estabelecimento proximo à entidade	
Telefones da Organização: Mencionar no mínimo 03 números de contato da entidade. Mencionar dois números que possuam Whatsapp			
E-mail da Organização: Mencionar endereço oficial utilizado pela instituição			
Cidade: Indicar o município onde está localizada a entidade.	UF: Amazonas	E.A: Municipal	
2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA PROPONENTE			
Nome: Indicar o nome do (a) responsável da Organização Proponente ou do representante legal.		Nº do CPF: Registrar o número da inscrição do CPF do responsável pela entidade.	
Nº do RG: Registrar o número da inscrição do RG do responsável pela entidade.	Cargo/Função: Indicar a função do responsável pela entidade.	Período de Mandato: Indicar data de posse e data final do mandato atual do responsável	
Endereço: Indicar o endereço completo do responsável conforme comprovante encaminhado (rua, número, bairro).		CEP: Registrar o Código do Endereçamento Postal do domicílio do responsável.	
Telefones: Mencionar número de contato pessoa e que possua Whatsapp		E-mail: Mencionar endereço pessoal	
Cidade: Indicar o município onde está localizada a entidade		UF: Amazonas	
3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO			
Nome: Indicar o nome do (a) responsável pela execução do projeto na Organização Proponente		Nº do CPF: Registrar o número da inscrição do CPF do responsável pela entidade.	
Profissão: Informar a formação profissional	Nº de inscrição no Conselho Indicar o número de inscrição do conselho de classe.		
Telefones: Mencionar número de contato da pessoa e que possua Whatsapp	E-mail: Mencionar endereço pessoal		
4. OUTROS PARTÍCIPIES			
Nome Indicar o nome do órgão que participará da execução do projeto (se houver).		CNPJ Indicar o número de inscrição da entidade proponente no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica no Ministério da Fazenda.	
Endereço Indicar o endereço completo do órgão parceiro (rua, número, bairro).		E-mail Indicar o endereço eletrônico do órgão.	
Município Indicar o município onde está localizada a entidade.	UF Sigla da unidade da federação (Estado).	CEP Código do endereçamento postal do município.	Telefone Mencionar o telefone de contato da entidade.



5. DESCRIÇÃO DA REALIDADE / Breve Histórico da OSC – Descrever a evolução do trabalho da instituição a partir da sua fundação:

- *O diagnóstico da situação: descrevendo a zona de abrangência da Entidade, se é constituída na área urbana ou rural, em qual bairro, as condições gerais das moradias existentes, as condições de saneamento (água tratada, poço artesian, cacimba, rede de esgoto, fossa, dentre outros); identificar as principais dificuldades de acesso aos serviços públicos (se existem postos saúde, escolas públicas, delegacias, CRAS, CREAS, dentre outros equipamentos aos quais a população tenha acesso).*
- *Informar a situação socioeconômica do público alvo: a faixa etária, a Escolaridade (alfabetizados, ensino fundamental, médio e superior); a Renda (sem renda, abaixo de 01 salário mínimo, 01 salário mínimo, acima de 01 salário mínimo); a Inserção em programas sociais (Bolsa família, BPC, PET dentre outros); e Inserção no mercado de trabalho (desempregados, aposentados, pensionistas, servidores públicos, autônomos, dentre outros). Além de informar as principais dificuldades de acesso aos serviços públicos.*
- Histórico;
 - *Descrever a evolução do trabalho da instituição a partir da sua fundação;*
 - *Deve conter a descrição das ações executadas na comunidade, descrevendo sua importância enquanto executores das políticas públicas governamentais. Essa informação torna-se relevante sob o ponto de vista técnico, porque expressa a experiência e a capacidade de gestão da organização proponente em desenvolver suas atividades;*
 - *Recomenda-se informar quais projetos, programas ou campanhas a instituição participou, os objetivos e resultados alcançados, período em que ocorreram, as fontes financiadoras e os valores investidos, bem como as parcerias estabelecidas com outras organizações.*

6. CAPACIDADE INSTALADA

6.1. Estrutura Física:	☐ Própria	☐ Cedida	☐ Alugada	☐ Outros	
6.1.1. Descrição do Imóvel:	☐ Espaço Acessível ☐ Espaço Adequado ☐ Rota Acessível	☐ Uso Comum ☐ Sanitários, banheiros e vestiários ☐ Rampas	☐ Espaço Adaptável ☐ Espaço Adaptado ☐ Portas com mínimo de 0,80cm.		
6.2. Instalações Físicas:	(informar aqui o número de cômodos, quadras, piscinas e outros, existentes na instituição e quais são as principais atividades realizadas em cada espaço):				
6.3. Equipamentos Disponíveis:	(informar aqui os tipos e a quantidade de equipamentos existentes na instituição que poderão ser utilizados durante a execução do objeto)				
6.4. Profissionais Permanentes da OSC (Informar a equipe de profissionais que atuarão em conjunto com a equipe a ser contratada para a execução do Projeto a ser financiado).					
NOME	FORMAÇÃO PROFISSIONAL	CARGO/FUNÇÃO EXERCICIDA NA INSTITUIÇÃO	VINCULO INSTITUCIONAL (remunerado/voluntário)	Carga Horária	Possui vínculo com outra Instituição?
Ex: Eduarda Santos	Pedagogia	Presidente	Voluntário	40h	Não



Ex: Tereza Costa	Serviço Social	Assistente Social	Remunerada	15h	Sim, 15h semanais no "Instituto Esperança" na função de Assistente Social
------------------	----------------	-------------------	------------	-----	---

6.5 PRINCIPAIS FONTES DE RECURSOS E FINANCIAMENTOS DA ENTIDADE (Descrever de forma sucinta as parcerias existentes, origem das fontes de recursos e sua destinação).

Nº DO TERMO	OBJETO	ÓRGÃO	VALOR (R\$)	VIGÊNCIA	POSSUI REMUNERAÇÃO DE PESSOAL?

7. IDENTIFICAÇÕES DO PROJETO

7.1 Título do Projeto: Informar o título do projeto apresentado, devendo traduzir, de forma sintética, o tema central do projeto.

7.2 Período de Referência da Execução: **Início:** DA ASSINATURA DO TERMO DE FOMENTO **Término:** ex: 06 meses

7.3 JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

- Deverá obrigatoriamente demonstrar a **RELEVÂNCIA** da proposta.
- Deverá informar ainda,
 - Qual o tipo de atendimento realizado, quantas pessoas atende e qual a periodicidade desse atendimento: se por turno, semanal ou mensal.
 - Descrever as habilidades do público alvo (capacidade de executar uma atividade com competência) e suas potencialidades (capacidade de desenvolver algo novo).
 - Qual a necessidade de realizar o projeto? Qual o objeto solicitado e como será a utilização? Deverá responder ainda quanto à guarda, a segurança e a manutenção do objeto solicitado.
 - A **RELEVÂNCIA** do trabalho proposto, quais os resultados esperados a curto, médio e longo prazo, e quais benefícios trarão para seu público alvo.
 - Evidenciar qual o impacto social do projeto, as ações executadas em prol de seus associados e/ou comunidade.
 - Em caso de continuidade do projeto e após o término do fomento, informar como será realizada sua manutenção.

7.4 Objeto Geral (Breve descrição, clara e objetiva, da situação problema que se deseja melhorar/minimizar, quais serão as ações para financiamento com os recursos solicitados e os resultados esperados)

7.5 Objetivos Específicos (Devem apresentar a "quebra" detalhada do objetivo geral, relacionando com os resultados a serem atingidos)

7.6. Público Beneficiário (Direto e Indireto): Indicar o público que será beneficiado pela parceria. Ex.: xx idosos cadastrados nas atividades da associação "flor da idade".

7.8. Metas Estabelecidas: As metas deverão ser quantitativas, mensuráveis e ter prazo definido. Informar uma meta para cada objetivo específico.

7.9. Resultados Esperados: (Deve expor o que pretende alcançar com o projeto)



8. PROCEDIMENTOS METODOLÓGICOS

(Deve descrever como serão realizadas as ações/atividades, incluindo as estratégias e os procedimentos detalhados para a sua execução. É a maneira pela qual os objetivos serão alcançados)

Exemplo 01 :

Etapa I – Execução do fomento e prestação de contas (Quando for serviços de terceiros)

- Definição da empresa e assinatura do contrato.
- Seleção das áreas trabalhadas
- Início da mecanização conforme cronograma de execução.
- Acompanhamento da execução dos serviços pela equipe da OSC.
- Supervisão do FPS e interveniente (quando houver).

Exemplo 02

Etapa I – Execução do fomento e prestação de contas (Para demais aquisições)

- Apresentação dos orçamentos atualizados
- Aquisição dos bens
- Deslocamento e logística de transporte indicando trecho (quando houver)
- Instalação dos bens (quando houver)
- Supervisão do FPS e interveniente (quando houver)

9. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unid.	Quant.	Início	Término
Pontuar o quantitativo das metas. Ex: I	Pontuar as etapas conforme o planejamento da Execução das Atividades. Ex: 1.1. O que vai fazer para atingir a meta	Execução das ações para alcance dos objetivos, resultados esperados e cumprimentos das metas: Explicar como desenvolver a etapa especificando o quantitativo de atividades, carga horária, dias da semana e profissionais envolvidos.	Indicar a unidade de medida que melhor caracterize o produto de cada meta, etapa ou fase. Ex: Famílias, crianças, adolescentes, idosos, mulheres, etc.	Indicar a quantidade prevista para cada unidade de medida. Ex: N° do público alvo	Registrar a data referente ao início de execução da meta e etapa. Ex: Abr/25	Registrar a data referente ao término da execução da meta e etapa. Ex: Jun/25



10. PARÂMETROS DE AFERIÇÃO DOS RESULTADOS (*instrumentos de observação e mensuração do alcance dos resultados. É também uma importante ferramenta para viabilizar o monitoramento e a avaliação, uma vez que permite reorientações de rumo e possibilitam a avaliação do impactado sobre a realidade na qual o projeto irá intervir*).

Objetivos Específicos	Parâmetros de Resultados	Indicadores	Meios de Verificação
<i>Os objetivos específicos a serem inseridos são os mesmos solicitados inicialmente; para cada objetivo criado deverá ser elaborado um parâmetro de resultado.</i>	<i>Informar pelo menos um parâmetro para cada objetivo específico (número de usuários atendidos, serviços com maior procura pelos usuários e suas famílias etc.)</i>	<i>Indicador é um instrumento de medição usado para indicar mudanças na realidade social que nos interessa. Podem ser qualitativos ou quantitativos.</i>	<i>Informar quais os instrumentais técnicos que serão utilizados para mensurar as metas e resultados. Informar ainda como serão feitos a consolidação dos dados para envio à SEJUSC e futura Prestação de Contas. Ex: Controle de frequência, questionários etc.</i>

11. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA

DESPESA	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL R\$
<i>EX. MATERIAL DE CONSUMO</i>	<i>5.000,00</i>	<i>0,00</i>	<i>5.000,00</i>
<i>MATERIAL PERMANENTE</i>	<i>50.000,00</i>	<i>0,00</i>	<i>50.000,00</i>
<i>SERVIÇOS PESSOA FISICA</i>	<i>5.000,00</i>	<i>0,00</i>	<i>5.000,00</i>
<i>SERVIÇOS PESSOA JURIDICA</i>	<i>20.000,00</i>	<i>0,00</i>	<i>20.000,00</i>
TOTAL GERAL R\$	80.000,00	0,00	80.000,00



11.1 DETALHAMENTO DA DESPESA						
11.1.1 MATERIAL DE CONSUMO						
ORD	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	META VINCULADA
TOTAL						

11.1.2 MATERIAL PERMANENTE						
ORD	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	META VINCULADA
TOTAL						

11.1.3 SERVIÇOS PESSOA FÍSICA						
ORD	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	META VINCULADA
TOTAL						

11.1.4 SERVIÇOS PESSOA JURÍDICA						
ORD	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	META VINCULADA
TOTAL						

11.1.5 OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS						
ORD	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	META VINCULADA
TOTAL						



12. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)			
ORIGEM	Parcela 01	Parcela 02	TOTAL R\$
CONCEDENTE (SEJUSC)			
PROponente (OSC)			
TOTAL R\$			

13. DECLARAÇÃO DO PARCEIRO PRIVADO (PROponente) (apresentar com assinatura do presidente da instituição ou Representante Legal constituído por procuração conforme legislação)

Na qualidade de representante legal do parceiro privado, declaro, para fins de prova junto a SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA, DIREITOS HUMANOS E CIDADANIA - SEJUSC, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito de mora ou situação de inadimplência do proponente com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da administração pública estadual que impeça a transferência dos recursos.

Pede Deferimento

Local e Data

Assinatura do Proponente

14. APROVAÇÃO PELO PARCEIRO PÚBLICO (CONCEDENTE)

APROVADO:

Local e Data

Assinatura do Proponente

(Representante Legal responsável pela liberação dos recursos na unidade concedente).



(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DO PRESIDENTE DA OSC INDICANDO O RESPONSÁVEL TÉCNICO (ASSISTENTE SOCIAL E/OU PSICOLOGO) PELA EXECUÇÃO DO PROJETO E DE CONHECIMENTO DE SUAS RESPONSABILIDADES

D E C L A R A Ç ã O

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), CPF nº XXXXXXXXX - XX, presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO) e (NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, responsável técnico pela execução do projeto (NOME DO PROJETO) declaramos para os devidos fins e sob penas da lei, que estamos cientes das normas que regem o Edital de chamamento público, o termo de fomento e do dever de prestar contas de acordo com o manual de prestação de contas, a legislação vigente e as recomendações do Tribunal de Contas do Estado.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

assinatura e carimbo ou identificação do Responsável Técnico

assinatura e carimbo ou identificação do Presidente



(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

ANEXO V

DECLARAÇÃO INDICANDO NOME DO COORDENADOR (NÍVEL SUPERIOR) RESPONSÁVEL PELO CONTROLE ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E DE EXECUÇÃO DA PARCERIA

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, **(NOME DO PRESIDENTE)**, CPF nº **XXXXXXXXXX-XX**, presidente/diretor/provedor do(a) **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, nomeio o(a) senhor(a) **(NOME DO COORDENADOR)**, portador do CPF nº **XXXXXXXXXX - XX**, como Coordenador(a) na Organização da Sociedade Civil pelo controle administrativo, financeiro e de execução da parceria celebrada com o Governo do Estado, através da Secretaria de Estado de Justiça, Direitos Humanos e Cidadania.

Declaro ter conhecimento e estar ciente das responsabilidades previstas na Legislação vigentes.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

assinatura e carimbo ou identificação do Coordenador

assinatura e carimbo ou identificação do Presidente



(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

ANEXO VI

DECLARAÇÃO CONTENDO O NOME DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E RESPECTIVA CÓPIA DA CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), CPF nº XXXXXXXXX-XX, presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), declaro para os devidos fins e sob penas da lei que (NOME DO PROFISSIONAL), CPF nº XXXXXXXXX - XX, CRC nº XXXXXXXX é o profissional de contabilidade responsável pela referida Organização e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

assinatura e carimbo ou identificação do contador

assinatura e carimbo ou identificação do Presidente



(PAPEL TIMBRADO DA OSC)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Eu, **(NOME DO PRESIDENTE)**, CPF nº **XXXXXXXXXX-XX**, presidente/diretor/provedor do(a) **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, CNPJ nº **XXXXXXXXXX**, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que esta instituição está adimplente junto à Administração Financeira Integrada – AFI, no Sistema de Controle de Convênios – SISCONV e ao Tribunal de Contas do Estado do Amazonas – TCE e a qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Direta e Indireta, Municipal, Estadual e Federal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



ANEXO VIII

DECLARAÇÃO DE NÃO OCORRÊNCIA DE IMPEDIMENTOS

Declaro para os devidos fins, nos termos do art. 26, caput, inciso IX, do Decreto nº 8.726, de 27 de abril de 2016 que a **[identificação da organização da sociedade civil – OSC]** e **seus dirigentes** não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei nº 13.019, de 2014. Nesse sentido, a citada entidade DECLARA QUE:

- Está regularmente constituída ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional;
- Não foi omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;
- 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”**;
- 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, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, **art. 39, inciso III**;
- Os dirigentes da entidade não possuem contas reprovadas em qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível nos últimos 8 (oito) anos, **art. 39, inciso VII, alínea “a”**;
- Não tem entre seus dirigentes pessoa que tenha sido julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação, **art. 39, inciso VII, alínea “b”**;
- Não tem entre seus dirigentes pessoa 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, de 2 de junho de 1992, **art. 39, inciso VII, alínea “c”**.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO IX

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO NA APLICAÇÃO DOS
RECURSOS REPASSADOS**

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, que esta organização da sociedade civil se compromete em aplicar os recursos repassados de acordo com art. 51 da Lei nº 13.019/2014 e bem como prestar contas na forma do art. (s) 63 a 68 da mesma lei e art. 17,18 § 1º, inciso I e II, § 2º e 3º, 36, 37 e 38 da Resolução nº 12/2012 – TCE-AM.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO X

**DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO E ANUÊNCIA DE VISITAS DE
MONITORAMENTO**

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob penas da lei que, durante toda a execução do termo de fomento, a concedente poderá, fazer monitoramento com aviso prévio de (03) três dias e enviar seus técnicos de monitoramento para visita de avaliação, conforme art. 52 § 1º do decreto 8.726/16.

Declaro ter conhecimento e estar ciente das responsabilidades previstas na Legislação vigente.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XI

RELAÇÃO DOS TERMOS VIGENTES

ORD.	Nº DO AJUSTE	ÓRGÃO CONCEDENTE	VALOR GLOBAL	OBJETO	TÉRMINO DA VIGÊNCIA

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XII

DECLARAÇÃO QUE OS DIRIGENTES DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL NÃO SÃO AGENTES POLÍTICOS

D E C L A R A Ç ã O

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que não integram a respectiva diretoria agentes políticos do governo CONCEDENTE.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XIII

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE DE QUE NÃO ESTÁ RESPONDENDO A PROCESSO DE TOMADA DE CONTAS ESPECIAL

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que não estou em processo de Tomada de Contas em nenhum órgão da administração direta, indireta, federal, estadual e municipal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XIV

DECLARAÇÃO QUE A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL SE COMPROMETE A ATENDER A LEI FEDERAL Nº 12.527/2011 E DAR PUBLICIDADE AO PROJETO PACTUADO NAS MÍDIAS SOCIAIS

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que me comprometo em atender os requisitos previstos na Lei Federal nº 12.527/2011, de forma especial a publicidade aos recursos públicos recebidos e à sua destinação, sem prejuízo das prestações de contas a que estejam legalmente obrigadas.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XV

DECLARAÇÃO DE QUE MANTERÁ A REGULARIDADE FISCAL (CNDs) EM DIA DURANTE O PERÍODO DE EXECUÇÃO DO PROJETO, TANTO NO QUE TANGE AS CND'S FÍSICAS, QUANTO AO SEU RESPECTIVO CADASTRO JUNTO AO SISCONV

D E C L A R A Ç ã O

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que durante toda a execução do termo de fomento, mantereí a regularidade fiscal em dia com o Governo Federal, Estadual, Municipal e Trabalhista, sob pena de suspensão do repasse.

Declaro ter conhecimento e estar ciente das responsabilidades previstas na Legislação vigente.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XVI

DECLARAÇÃO QUE AFIRMA NÃO POSSUIR EM SEU CORPO TÉCNICO SERVIDOR E/OU EMPREGADO PÚBLICO DE QUALQUER ESFERA QUE SERÃO CUSTEADOS COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, (NOME DO PRESIDENTE), presidente/diretor/provedor do(a) (NOME DA INSTITUIÇÃO), CPF nº XXXXXXXXX - XX, declaro para os devidos fins e sob as penas da lei, que esta organização da sociedade civil não possui em seu corpo técnico servidor e/ou empregado público de qualquer esfera que serão custeados com recursos do Termo de Colaboração, art. 45, II da Lei nº 13.019/2014, alterada pela Lei nº 13.204/2015.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XVII

DECLARAÇÃO DE EXPERIÊNCIA

Declaro que a entidade **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, com CNPJ **XXXXXXXXXX - XX**, situada no **(ENDEREÇO DA INSTITUIÇÃO)**, representada neste ato por seu Presidente **(NOME DO PRESIDENTE)** portador (a) do RG **XXXXXX-X**, CPF nº **XXX.XXX.XXX-XX** e endereço **(ENDEREÇO DO PRESIDENTE)** declaro para os devidos fins e sob as penas da lei 12.019/2021, art.33, V que comprova possuir experiência prévia na realização efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante, conforme artigo, descrito abaixo:

“Art. 33. Para celebrar as parcerias previstas nesta lei, as organizações da sociedade civil deverão ser regidas por normas de organização internas que prevejam, expressamente: (Redação de Lei nº 13.204 de 2015)

V- Possuir; (Incluído pela Lei 13.204, de 2015)

b) experiência prévia na realização, com efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante; (incluído pela Lei 13.204, de 2015) “

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XVIII

DECLARAÇÃO DE INDICAÇÃO DE EQUIPE TÉCNICA AO PROJETO

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, **(NOME DO PRESIDENTE)**, presidente/diretor/provedor do(a) **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, CPF nº **XXXXXXXXXX - XX**, considerando a possibilidade de remuneração da equipe técnica já existente nesta **(NOME DA INSTITUIÇÃO)**, venho informar que os profissionais abaixo listados, serão remunerados pelo projeto apresentado, as devidas funções:

ORD	NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	HORÁRIO

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Local/AM, XX de XXXXXX de 20XX.

Assinatura e carimbo ou identificação



PAPEL TIMBRADO DA OSC

ANEXO XIX

RELATÓRIO COMPROBATÓRIO DE OFERTA DE ALIMENTOS

1.DADOS CADASTRAIS:	
1.1. Identificação da OSC	
Instituição:	CNPJ:
Endereço:	Município:
Ponto de referência: próximo à	CEP:
Contato:	E-mail:
Presidente:	

2. MODALIDADE:

Ex: Baixa/ Média ou Alta Complexidade.

Público atendido pela OSC:

Ex: Criança; Adolescente; Idoso; Pessoa com Deficiência e etc.

3. INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS E AÇÕES:

3.1. Descrever detalhadamente os serviços e atividades voltados à promoção da garantia e segurança alimentar e nutricional da OSC; indicar a origem da aquisição dos gêneros alimentícios;

3.2. Inserir o Cardápio Semanal/ Mensal e o responsável pelo planejamento;

Ex:

DIA	HORÁRIO	QUANTIDADE/PORÇÕES	CARDÁPIO	RESPONSÁVEL PELO CARDÁPIO

3.3. A OSC oferta cursos e/ou oficinas de capacitação técnica de culinária ao público alvo?

Se sim, quais? Descrever sobre:

4. DESCRIÇÃO DAS INFORMAÇÕES ESTRUTURAIS ESPECÍFICAS DA OSC.

4.1. Possui cozinha, despensa, refeitório para oferta de alimentos?



5. SOBRE OS COLABORADORES:

5.1. Descrever a qualificação técnica dos profissionais:

NOME	FORMAÇÃO PROFISSIONAL	CARGO/FUNÇÃO EXERCIDA NA INSTITUIÇÃO	VÍNCULO INSTITUCIONAL
Ex: Adriana Lima	Técnica em Nutrição	Responsável Técnica	Cedida pela Prefeitura Municipal – 8 horas diárias.

6. ANEXOS:

ANEXAR EM ARQUIVO ÚNICO JUNTO A ESTE RELATÓRIO:

- a) Enviar os comprovantes de despesas com gêneros alimentícios dos últimos 03 (três) meses da OSC, em caso de doação, programa, edital e/ou compra.
- b) Em caso de instituições que ofertam cursos e/ou oficinas de capacitação, enviar a lista de alunos certificados nos últimos 03 (três) meses.
- c) Anexar registros fotográficos (cozinha/refeitório/despensa) e das atividades que envolvam o serviço de oferta de alimentos.

Local-AM, __ de _____, 2025.

NOME

Representante Legal da OSC

