Inciso ll

EDITAL DE CHAMAMENTO N° 002/2020

**ANEXO I**

**Minuta de Termo de Responsabilidade e Compromisso Inciso II, art. 2º da Lei Federal nº 14.017/2020**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO**

**FIRMATÁRIO/RESPONSÁVEL:** , brasileiro(a), residente e domiciliado(a) na Rua , nº , Bairro , Município de Caetés/PE.

O compromitente na condição de beneficiário da Lei Federal nº 14.017, de 29 de junho de 2020, inciso II, art. 2º, da Lei Aldir Blanc, Decreto Municipal nº 041/2020, compromete-se:

I - Cumprir todas as determinações legais sobre a aplicação do recurso;

II - Aplicar o recurso no valor de R$9.000,00 (nove mil reais), que será repassado em 1 (uma) parcela, em conformidade com a Lei Federal nº 14.017, Decreto Municipal nº 041/2020 e Chamada Pública nº 002/2020.

II - Entregar a prestação de conta em até 120 (vinte) dias da data do crédito na conta bancária.

III - Oferecer a contrapartida conforme data, horário e local definido pelo município.

IV – Entregar Relatório da contrapartida em até 20 dias após a execução da mesma.

Caetés , ....... de .......................... 2020

(Assinatura igual ao RG)

EDITAL DE CHAMAMENTO N° 002/2020

**ANEXO II**

**Documentos de apresentação da Prestação de Contas Inciso II, art. 2º da Lei Federal nº 14.017/2020**

Ofício nº /2020 caetés , de de 2020.

Senhor Prefeito Municipal:

Encaminhamos a Vossa Senhoria para apreciação a Prestação de Contas referente aos recursos recebidos em / /2020, oriundos da Lei Federal nº 14.017, de 29 de junho de 2020, inciso II, art. 2º, da Lei Aldir Blanc, conforme planilha anexa e documentos fiscais comprobatórios dos gastos relativos à manutenção da atividade cultural.

Sendo o que tínhamos para o momento, firmamo-nos, Atenciosamente,

Representante Legal

(Assinatura igual ao RG)

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA – RECEITA X DESPESA PROPONENTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RECEITA | | | DESPESA | |
| DATA | DESCRIMINAÇÃO | VALOR | DATA | DISCRIMINAÇÃO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL | | R$ | TOTAL | |

\* Anexo os comprovantes de pagamento de despesas de manutenção da atividade cultural do beneficiário.

Representante Legal

(Assinatura igual ao RG)