

(Inserir timbre da Entidade)

Ofício nº.xxx/2021

Cordeiro, ____ de _____ de _____

Assunto:

Prezados (as) Senhores(as);

Razão Social da Empresa (ou Nome do Autônomo), localizada (ou morador) à (Endereço da Empresa ou do Autônomo), CNPJ (ou CPF) nº _____, vem solicitar seu credenciamento junto à **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E DIREITOS HUMANOS** no Município do Cordeiro.

Em anexo apresentamos toda a documentação solicitada no **ITEM 4** DO Edital de Credenciamento nº. ____/20____, publicado no Diário Oficial Eletrônico do Poder Executivo Municipal em ____ de _____ de _____, fls.____, ed.____.

Atenciosamente,

Assinatura do Representante Legal

(Inserir timbre da Entidade)

Requerimento		
Razão Social:		
Endereço Completo:		
CNPJ:		
Município:	UF:	CEP:
Site, Blog, Outros:		
Nome do Representante Legal:		
Cargo:		
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Telefone Fixo:	Telefone Celular:	
E-Mail do Representante Legal:		
Atividade Principal:		
Caracterização da Entidade () de atendimento () de assessoramento () de defesa e garantia de direitos () entidade correlata a área preponderante _____		
Caracterização dos Serviços		
<i>Serviços de Proteção Social Básica</i>	<i>Alta Complexidade</i>	
() Serviço de Proteção e Atendimento Integral à Família - Paif; () Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos; () Serviço de Proteção Social Básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosos; () Outros. Qual?	() Serviço de Acolhimento Institucional; () Serviço de Acolhimento em República; () Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora; () Serviço de Proteção em Situações de Calamidades Públicas e de Emergências; () Outros. Qual?	
<i>Proteção Social Especial Média Complexidade</i>		
() Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos – PAEFI; () Serviço Especializado de Abordagem Social; () Serviço de Proteção Social a Adolescentes em Cumprimento de Medida Socioeducativa de Liberdade Assistida (LA) e de Prestação de Serviços à Comunidade (PSC); () Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosos (as) e suas Famílias; () Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua; () Outros. Qual?		

Assinatura do Representante Legal

(Inserir timbre da Entidade)

RELATORIO DE ATIVIDADES

A) FINALIDADE (S) ESTATUTÁRIA (S): Disposição contida em seus estatutos

B) OBJETIVOS;

Objetivo Geral:

Definir claramente o que o projeto alcançou, explicando o impacto mais geral do projeto.

C) ORIGEM DOS RECURSOS:

Descrever os recursos econômico-financeiros, proveniência e os valores recebidos:

I – Receitas Públicas, tais como:

II – Receitas Privadas, tais como:

III – Recursos próprios:

IV – Receitas de Programas de Geração de renda

D) INFRAESTRUTURA:

Neste item deverá constar a descrição de toda a estrutura física da entidade área física, propriedade própria da Instituição. Cômodo /sala, quantidade atividade realizada no espaço e capacidade.

E) DESCRIÇÃO DAS AÇÕES DE CADA SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA E BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL EXECUTADO, INFORMANDO:

F) NÚMERO DE ATENDIMENTO:

Quantificar os atendimentos realizados.

G) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS:

Descrever quais profissionais que participaram em cada projeto, programa, serviço/ações.

Quant.	Cargo / função	Formação	Vínculo*	Carga horária semanal
--------	----------------	----------	----------	--------------------------

* Forma de contratação/vínculo: (1) CLT (2) cedido (3) estatutário (4) voluntário (5) autônomo (6) estagiário.

Assinatura do Representante Legal

(Inserir timbre da Entidade)

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO

(Art. 34, VII da Lei nº 13.019/2014)

DECLARO para os devidos fins que, a Organização da Sociedade Civil (OSC), denominada de _____, se encontra sediada à _____, nº _____, Bairro _____, na cidade de _____/_____, conforme comprovante de conta (água, luz ou telefone)/contrato de locação, em anexo, inscrita no CNPJ nº _____, ativo há de _____ (_____) anos de existência, estando à veracidade das informações confirmadas no comprovante de Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas, emitido pela Receita Federal do Brasil.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade / Sede da organização da sociedade civil], ____ de _____ de _____.

Assinatura do Representante Legal

(Inserir timbre da Entidade)

DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA CORRENTE ESPECÍFICA:

Eu, _____, presidente
/diretor/provedor do (a) _____,
inscrito no CPF sob nº _____, DECLARO, para os devidos fins e
sob as penas da lei, que a conta bancária específica para a parceria é:

Banco: _____

Endereço: _____

Município: _____

Telefone: _____

Agência nº: _____

Conta nº: _____

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade / Sede da organização da sociedade civil], ____ de _____ de ____.

Assinatura do Representante Legal

(Inserir timbre da Entidade)

Declaração de Recebimento dos Recursos e Aplicação

Na qualidade de representante legal da.....
.....com sede na
....., no Município de Cordeiro,
inscrita no CNPJ sob o nº, declaro para os devidos fins que
recebemos o recurso financeiro a título de(Termo de Colaboração, Termo de
Fomento) e me comprometo a prestar contas dos recursos que nos foram concedidos pelo
município, em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo Decreto nº 24 de 07 de
março de 2019.

Para maior clareza firmo o presente.

Cordeiro....., de..... de 2....

Assinatura do Responsável

Representante (nome legível):

RG nº

CPF nº

(Inserir timbre da Entidade)

CERTIDÃO CONTENDO O NOME DOS DIRIGENTES E

CONSELHEIROS DA ENTIDADE E PERÍODO DE ATUAÇÃO

(Artigo 34, Inciso VI, da Lei nº 13.019/2014, Alterada pela Lei nº 13.204/2015)

C E R T I D ã O

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) da CI Nº _____, e CPF Nº _____, residente e domiciliado à Rua/Av. _____, representante legal da Organização da Sociedade Civil, certifico que os dirigentes e conselheiros da referida entidade, cujo período de atuação é de ____/____/____ a ____/____/____, são:

Nome			CPF	
RG	Órgão Expedidor	Cargo	Função	
Logradouro		Bairro	Cidade	
Telefone		Celular		

Nome			CPF	
RG	Órgão Expedidor	Cargo	Função	
Logradouro		Bairro	Cidade	
Telefone		Celular		

Nome			CPF	
RG	Órgão Expedidor	Cargo	Função	
Logradouro		Bairro	Cidade	
Telefone		Celular		

Nome			CPF	
RG	Órgão Expedidor	Cargo	Função	
Logradouro		Bairro	Cidade	
Telefone		Celular		

(Inserir timbre da Entidade)

Nome			CPF	
RG	Órgão Expedidor	Cargo		Função
Logradouro		Bairro		Cidade
Telefone			Celular	

Nome			CPF	
RG	Órgão Expedidor	Cargo		Função
Logradouro		Bairro		Cidade
Telefone			Celular	

Nome			CPF	
RG	Órgão Expedidor	Cargo		Função
Logradouro		Bairro		Cidade
Telefone			Celular	

Cordeiro, _____ de _____ de 20__

Assinatura do Representante Legal da OSC

(Inserir timbre da Entidade)

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL

(Art. 33, V, “a” da Lei nº 13.019/2014)

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) da CI Nº _____, e
CPF Nº _____, residente e domiciliado à Rua/Av. _____,
representante legal da Organização da Sociedade Civil, denominada de
_____, com Sede à _____, nº _____, Bairro _____,
na cidade de _____, inscrito no CNPJ nº _____,
DECLARO, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa e nos termos da
Lei nº 13.019/2014, art. 33, “c”, que a referida entidade possui capacidade técnica e
operacional e está em pleno e regular funcionamento, cumprindo suas finalidades
estatutárias, dispondo de estrutura e recursos necessários para execução do Termo de
Colaboração/Fomento, em especial as seguintes:

1 RECURSOS HUMANOS

2 INSTALAÇÕES FÍSICAS

3 EQUIPAMENTOS

4 MOBILIÁRIOS

digite o nome do Município (.....) de de .

Assinatura do Representante Legal da OSC

(Inserir timbre da Entidade)

**DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS PARA CELEBRAÇÃO DA
PARCERIA**

(INCISO II, III, VI E VII Art. 34 da Lei nº 13.019/2014)

Eu, [Nome da autoridade máxima da organização da sociedade civil], portador
(a) da carteira de identidade n.º _____ expedida pela _____, inscrito (a) no CPF sob o
n.º _____, na qualidade de representante legal da [Nome da organização
da sociedade civil], sediada no _____, Bairro _____, CEP:
_____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, declaro,
sob as penas da lei, que desde a celebração e durante o período de vigência da parceria em
referência cumpre as exigências contidas nos incisos II, III, VI e VII do art. 34 da Lei Federal
nº. 13.019, de 2014, com alterações posteriores, bem como que a documentação pertinente se
encontra à disposição deste Município e do Tribunal de Contas do Estado de Rio de Janeiro para
verificação, como forma de manter as condições de habilitação e qualificação exigidas para
participação.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade / Sede da organização da sociedade civil], ____ de _____ de ____.

Assinatura do Representante Legal da OSC

DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO

(art. 39 da Lei nº 13.019/2014)

Declaro, para fins de habilitação, que a _____ (identificar a Entidade) e seus dirigentes, não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei Federal nº 13.019, de 2014 e, portanto:

I – é regularmente constituída (ou, se estrangeira, está autorizada a funcionar no território nacional);

II – não é omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;

III – não tem como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública estadual ou, seus respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau;

IV – não teve contas rejeitadas pela administração pública nos últimos cinco anos ou, foram sanadas as irregularidades que motivaram a rejeição e quitados os débitos eventualmente imputados ou, foi reconsiderada ou revista a decisão pela rejeição ou, a apreciação das contas encontra-se pendente de decisão sobre recurso com efeito suspensivo;

V – não há punição vigente de suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração ou, de declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública;

VI – não há punição vigente de suspensão de participação em chamamento público e impedimento de celebrar parceria ou contrato com órgão ou entidade da administração pública do Estado de Rio de Janeiro;

VII – não há punição vigente de declaração de inidoneidade para participar de chamamento público e de celebrar parcerias ou contratos com órgãos ou entidades de qualquer esfera de governo;

VIII – não teve contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos;

IX – não tem, entre seus dirigentes, pessoa:

a) cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 (oito) anos;

b) julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;

c) 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.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade / Sede da organização da sociedade civil], ____ de _____ de ____.

Assinatura do Representante Legal da OSC

(Inserir timbre da Entidade)

DECLARAÇÃO

(Inciso I do art.27, do Decreto nº 14.494/2016)

Eu, [Nome da autoridade máxima da organização da sociedade civil], portador (a) da carteira de identidade n.º _____ expedida pela _____, inscrito (a) no CPF sob o n.º _____, na qualidade de representante legal da [Nome da organização da sociedade civil], sediada no _____, Bairro _____, CEP: _____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, declaro que nenhum dos seus dirigentes é Membro de Poder ou do Ministério Público, ou Dirigente de Órgão ou Entidade da Administração Pública do Estado de Rio de Janeiro, ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei, assumindo a declarante toda e qualquer responsabilidade, seja na esfera penal, civil ou administrativa, em caso de sua falsidade.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade / Sede da organização da sociedade civil], ____ de _____ de ____.

Assinatura do Representante Legal da OSC

(Inserir timbre da Entidade)

DECLARAÇÃO

(Inciso II do art.27, do Decreto nº 14.494/2016)

Eu, [Nome da autoridade máxima da organização da sociedade civil], portador (a) da carteira de identidade n.º _____ expedida pela _____, inscrito (a) no CPF sob o n.º _____, na qualidade de representante legal da [Nome da organização da sociedade civil], sediada no _____, Bairro _____, CEP: _____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, declaro que não contratará, para prestação de serviços, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da Administração Pública Estadual celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei, assumindo a declarante toda e qualquer responsabilidade, seja na esfera penal, civil ou administrativa, em caso de sua falsidade.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade / Sede da organização da sociedade civil], ____ de _____ de ____.

Assinatura do Representante Legal da OSC

(Inserir timbre da Entidade)

DECLARAÇÃO

(Inciso III do art.27, do Decreto nº 14.494/2016)

Eu, [Nome da autoridade máxima da organização da sociedade civil], portador (a) da carteira de identidade n.º _____ expedida pela _____, inscrito (a) no CPF sob o n.º _____, na qualidade de representante legal da [Nome da organização da sociedade civil], sediada no _____, Bairro _____, CEP: _____, inscrita no CNPJ sob o n.º _____, declaro que não serão remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados:

- a) membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou de entidade da Administração Pública Estadual;
- b) servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública estadual celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; e
- c) pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a Administração Pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei comine pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou de ocultação de bens, direito e valores.

A presente declaração é feita sob as penas da Lei, assumindo a declarante toda e qualquer responsabilidade, seja na esfera penal, civil ou administrativa, em caso de sua falsidade.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade / Sede da organização da sociedade civil], ____ de _____ de ____.

Assinatura do Representante Legal da OSC