UBERABA
PREFEITURA

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA, IMPEDIMENTO E AUSÊNCIA DE VÍNCULO PARENTAL

Exercício:	Nº da Emenda:	Autor da Emenda : Vereador(a)

1. IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA

Secretaria/Órgão destinatário:
Unidade/Entidade beneficiária:
CNPJ da entidade: Valor destinado: R$ ( )

2. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE E DE SEUS RESPONSÁVEIS

Nome do(a) representante legal/dirigente da entidade:
CPF:
Cargo/Função exercida na entidade:
Outros dirigentes/administradores, quando aplicável:
Informar nomes e respectivos cargos, quando houver:

3. DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE VÍNCULO PARENTAL

O(A) Vereador(a) **DECLARA, para os devidos fins e sob sua responsabilidade, que não possui cônjuge, companheiro(a) ou parente, em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, ocupando cargo ou função nos quadros diretivos ou administrativos da entidade beneficiária da presente Emenda Parlamentar Impositiva.**

Declara, ainda, estar **ciente da decisão do Supremo Tribunal Federal – STF, proferida no âmbito da ADPF nº 854**, que veda a destinação e a execução de recursos de emendas parlamentares em favor de entidades do terceiro setor que possuam, em seus quadros diretivos ou administrativos, cônjuge, companheiro(a) ou parente, nos termos estabelecidos pela referida decisão.

Por fim, declara estar ciente de que a presente declaração integra o processo de destinação da emenda e que a prestação de informações falsas ou a omissão de situação de impedimento poderá ensejar a adoção das medidas administrativas e legais cabíveis.

4. DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE OUTROS VÍNCULOS OU CONFLITO DE INTERESSES

Assinale a opção correspondente:
[ ] NÃO possuo vínculo de direção, administração ou representação na entidade beneficiária.
[ ] NÃO possuo vínculo empregatício, contratual ou participação econômica com a entidade que possa caracterizar conflito de interesses.
[ ] NÃO tenho conhecimento de interesse pessoal ou familiar que comprometa a impessoalidade da destinação dos recursos.
Observações/Ressalvas, se houver:

5. DECLARAÇÃO DO(A) PARLAMENTAR

Declaro, para os devidos fins, que tenho plena ciência de que a destinação de recursos decorrentes de Emenda Parlamentar Impositiva deve observar a legislação aplicável e os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e interesse público.
Declaro, ainda, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que tenho ciência de que a existência de vínculo parental, vínculo pessoal, econômico, administrativo ou outra situação que caracterize impedimento ou conflito de interesses poderá impedir a destinação ou a execução da emenda, sem prejuízo das demais medidas administrativas e legais cabíveis.

Local e data:	Vereador(a) autor(a) da emenda:
Assinatura:	