UBERABA
PREFEITURA

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E PROVIDÊNCIAS

Exercício: _____	**Nº da Emenda:** _____	**Autor da Emenda : Vereador(a)** _____ ____

1. IDENTIFICAÇÃO E DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Eu, _____, Vereador(a) do Município de Uberaba/MG, declaro formalmente estar ciente de que a transferência de recursos oriundos da **Emenda Parlamentar nº** _____está estritamente condicionada à regularidade jurídica e fiscal da entidade beneficiária.

Reconheço que a instituição/associação indicada deverá apresentar a integralidade da documentação exigida pela legislação vigente para que a formalização do repasse seja viabilizada.

INSTITUIÇÃO BENEFICIADA: _____

Prazo para adequação documental: 05 (cinco) dias úteis.

2. RELAÇÃO DE DOCUMENTOS EXIGIDOS

A seguir, estão relacionados os documentos indispensáveis para a instrução do processo. Caso haja necessidade de documentação complementar, ou seja constatada a ausência de algum documento, a informação será registrada no campo de observações:

[ ]	**Cartão CNPJ:** Documento com cadastro ativo de no mínimo 1 (um) ano;
[ ]	**Certificado de Inscrição:** Documento certificando a inscrição no Conselho Municipal, com Atestado de Regularidade;
[ ]	**Estatuto:** Uma cópia e suas alterações (se houver), devidamente registrado em cartório;
[ ]	**Ata de eleição:** Cópia da ata de eleição dos dirigentes da OSC, devidamente registrada em cartório;
[ ]	**Corpo Diretivo:** Relação nominal atualizada dos dirigentes, informando cargos, profissão, CPF, RG e endereço residencial, com data e assinatura do Presidente;
[ ]	**Certidões:** Certidões de regularidade fiscal, previdenciária, tributária de contribuições e de dívida ativa da União, do Estado e do Município;
[ ]	**Regularidade com o FGTS:** Certificado de Regularidade do FGTS vigente;
[ ]	**Certidões Negativas de Débitos:** Certidão Negativas de Débitos Trabalhistas (CNDT)
[ ]	**Regularidade em Parcerias Anteriores:** Comprovantes de aprovação das prestações de contas de recursos recebidos anteriormente do Município de Uberaba.
[ ]	**Licenciamentos:** Licença do Corpo de Bombeiros (AVCB);
[ ]	**Alvarás:** Alvará de Localização e Funcionamento e Alvará Sanitário, se aplicável;
[ ]	**Conta Bancária Específica:** Comprovante de abertura de conta em instituição financeira pública, com isenção de tarifas (conforme Art. 51 da Lei nº 13.019/2014);
[ ]	**Plano de Trabalho:** Documento devidamente preenchido, adequado ao objeto da emenda e assinado pelo presidente da instituição;

3. OBSERVAÇÕES E NOTA DE ADVERTÊNCIA

OBSERVAÇÃO:

_____

NOTA DE ADVERTÊNCIA: A ausência ou inconsistência de qualquer item relacionado neste *checklist* constitui impedimento legal para a formalização do ajuste e a consequente liberação dos recursos. A inobservância destas exigências poderá inviabilizar a concessão do benefício ou incentivo pretendido por meio da emenda parlamentar.

4. DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO(A) PARLAMENTAR

Local e data:	**Vereador(a) autor(a) da emenda:**
Uberaba/MG, _____de _____de 20____.	_____

UBERABA
PREFEITURA

Assinatura do(a) Vereador(a):

_____