**REQUERIMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS – LEI ALDIR BLANC**

|  |
| --- |
| NOME DO EMPREENDENDOR: |

Prefeitura Municipal de São José dos Pinhais

Secretaria Municipal de Cultura

Prezado Secretário,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, empreendedor(a) qualificado(a) nos autos, residente e domiciliado à (Rua/nº/)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho apresentar a prestação de contas em atendimento às normas e leis vigentes do processo administrativo supra citado.

 Segue anexo, a documentação exigida conforme Manual e Formulários de prestação de contas.

 Estou ciente que a documentação entregue está sujeita a verificação pela Secretaria de Cultura, podendo ser solicitado ajustes e/ou demais documentos necessários à prestação de contas.

Nestes termos, pede deferimento.

São José dos Pinhais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES – EXCLUSIVO PARA REPASSES DO ART. 2º, INCISO II, DA LEI 14.017/2020 - SUBSÍDIO**

|  |
| --- |
| **ANEXO I – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (USO EXCLUSIVO PARA REPASSES DO ART. 2º, INCISO II, DA LEI 14.017/2020 - SUBSÍDIO)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORÇAMENTO****Tarefa / Descrição** | **NOME FORNECEDOR** | **N° DA NOTA FISCAL OU RECIBO** | **DATA EMISSÃO** | **VALOR PAGO** |
| **ITEM 1** | **INTERNET** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 TOTAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORÇAMENTO****Tarefa / Descrição** | **NOME FORNECEDOR** | **N° DA NOTA FISCAL OU RECIBO** | **DATA EMISSÃO** | **VALOR PAGO** |
| **ITEM 2** | **TRANSPORTE** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 TOTAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORÇAMENTO****Tarefa / Descrição** | **NOME FORNECEDOR** | **N° DA NOTA FISCAL OU RECIBO** | **DATA EMISSÃO** | **VALOR PAGO** |
| **ITEM 3** | **ALUGUEL** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 TOTAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORÇAMENTO****Tarefa / Descrição** | **NOME FORNECEDOR** | **N° DA NOTA FISCAL OU RECIBO** | **DATA EMISSÃO** | **VALOR PAGO** |
| **ITEM 4** | **TELEFONE** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 TOTAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORÇAMENTO****Tarefa / Descrição** | **NOME FORNECEDOR** | **N° DA NOTA FISCAL OU RECIBO** | **DATA EMISSÃO** | **VALOR PAGO** |
| **ITEM 5** | **ÁGUA E LUZ** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 TOTAL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ORÇAMENTO****Tarefa / Descrição** | **NOME FORNECEDOR** | **N° DA NOTA FISCAL OU RECIBO** | **DATA EMISSÃO** | **VALOR PAGO** |
| **ITEM 6** | **OUTRAS DESPESAS DE MANUTENÇÃO** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 TOTAL

|  |
| --- |
| **TOTAL DAS DESPESAS R$** |
| **TOTAL RECEBIDO DE AUXÍLIO R$** |

|  |
| --- |
| **SALDO DEVOLVIDO R$** |