1. **DADOS DA ENTIDADE PROPONENTE**

|  |
| --- |
| **1. ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PARCEIRA** |
| 1.1Nome da OSC: |  |  1.2 E-mail: |  |
| 1.3 CNPJ: |  | 1.4 Tel. Fixo: |  | 1.5 Tel. Celular: |  |
| 1.6 Endereço: |  | 1.7 Cidade: |  | 1.8 Bairro: |  |
| 1.9 Nome do Responsável Legal da Entidade: |   |
| 1.10 |  | 1.11 Tel. Celular: |  |
| 1.12 CPF: |  | * 1. E-mail:
 |  |
|  |
| **2. DADOS DO PROJETO** |
|  |
| 2.1 Nome do Projeto: |  |
| 2.2 Prazo de Execução do Projeto (meses): |  |
| 2.3 Data do primeiro Repasse de Recurso Financeiro ao projeto: |  |
| 2.4 Data de Vigência Inicial: |  | 2.5 Data de Vigência Final: |  |
| **Obs:.** Limite, máximo, para entrega da prestação de contas é de 60 (sessenta) dias após a data de vigência final |
|  |
| **3. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** |
|  |
| 3.1 Banco: |  | 3.2 Agência: |  | * 1. Conta nº:
 |  |
|  |
| **4. INFORMAÇÕES FINANCEIRAS** |
|  |
| 4.1 Termo de Compromisso Nº.  |  4.2 Data do depósito na conta do Banco | 4.3 Valor Financeiro Repassado |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **4.4 Valor Total Repassado a Organização (a) =>** |  |
| **4.5 Valor Total do Rendimento da Aplicação do Recurso (b) =>** |  |
| **4.6 SOMA TOTAL (a+b) =>** |  |
| **4.7 Soma Total das Despesas Conforme os Pagamentos(c) =>** |  |
|  **4.8 Saldo ((a+b) – c) =>** |  |
| **4.9 Guia de Devolução de Saldo da Conta =>** |  |
| **4.10 SALDO FINAL DA CONTA DEVE SER ZERADO =>** | **R$ 0,00** |
|  |
| **5. COORDENADOR DO PROJETO (RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO)** |
| 5.1 Nome: |   |
| 5.2 Cargo:  |   | 5.3 e-mail: |   |
| 5.4 Tel. Fixo: |   | 5.5 Tel. Celular: |   |
| **6. CONTADOR RESPONSÁVEL** |
| 6.1 Nome: |    | 6.2 Nº CRC: |  |
| 6.3 Cidade: |   | 6.4 Bairro: |   |
| 6.5 Nome Escritório Contábil: |   | 6.6 E-mail: |  |
| 6.7 Telefone Fixo: |   | 6.8 Telefone Celular: |    |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representante Legal da Entidade ParceiraAssinatura e Carimbo da Entidade |