**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE BENEFICIÁRIO**

**DO EDITAL Nº 2 – SUBSÍDIO MENSAL**

|  |
| --- |
| **NOME DA ENTIDADE/EMPRESA CULTURAL:**  |
| **CNPJ** |  |
| **NOME E CPF DO RESPONSÁVEL** |  |
| **EMAIL E TELEFONE** |  |
| **ASSINALE O VALOR DO SUBSÍDIO RECEBIDO** | **(\_\_\_) R$ 9.000,00** **(\_\_\_) R$ 15.000,00** **(\_\_\_) R$ 27.000,00** |

De acordo com o Decreto Municipal 4.802/2020, declaro para os devidos fins que a aplicação dos recursos recebidos a título de subsídio cultural, foi realizada na manutenção da Empresa/Entidade Cultural supra identificada, conforme relatório[[1]](#footnote-2) a seguir:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ITEM [[2]](#footnote-3) [[3]](#footnote-4) | COMPETÊNCIA | DATA DO PAGAMENTO | VALOR |
| 1) Luz | 03/2020 |  |  |
| 2) Luz | 04/2020 |  |  |
| 3) Luz | 05/2020 |  |  |
| 4) Telefone | 03/2020 |  |  |
| 5) Telefone | 04/2020 |  |  |
| 6) Telefone | 05/2020 |  |  |
| 7) Internet | 03/2020 |  |  |
| 8) Internet | 04/2020 |  |  |
| 9) Internet | 05/2020 |  |  |
| 10) Aluguel | 03/2020 |  |  |
| 11) Aluguel | 04/2020 |  |  |
| 12) Aluguel | 05/2020 |  |  |
| 13)  |  |  |  |
| 14)  |  |  |  |
| 15) |  |  |  |
| **ACRESCENTE QUANTAS LINHAS E TIPOS DE CUSTEIO FOREM NECESSÁRIO** |
| **TOTAL** | **R$**  |

Observações/Argumentações do proponente ao Comitê Gestor Municipal[[4]](#footnote-5):

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME DA EMPRESA/ENTIDADE CULTURAL:**

**CNPJ:**

**NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL DA EMPRESA/ENTIDADE CULTURAL:**

**CPF:**

Tramandaí, **XX de YYY** de 2021.

**PARA USO DO COMITÊ GESTOR MUNICIPAL (NÃO ALTERAR)**

**PARECER DO COMITE GESTOR MUNICIPAL**

**Após a análise da prestação de contas apresentada, este comitê declara que a mesma foi considerada:**

**(\_\_\_) APROVADA**

**(\_\_\_) SOLICITA MAIS INFORMAÇÕES**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Yimi Walter Premazzi Silveira Junior**

**Presidente do Comitê Gestor Municipal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Paula Streb Nogueira**

**Secretária do Comitê Gestor Municipal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Grazieli Demoliner**

**Membro do Comitê Gestor Municipal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gabriel Fernandes**

**Membro do Comitê Gestor Municipal**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gilmara Silveira**

**Membro do Comitê Gestor Municipal**

**Tramandaí, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021**

1. **O preenchimento ora apresentado neste relatório, é um EXEMPLO de itens e competências, ficando a cargo de cada beneficiário escolher os itens e competências que deseja apresentar.** [↑](#footnote-ref-2)
2. **Entende-se por item neste relatório: Serviço, Taxa, Imposto, Conta de Consumo, Equipamento e todos os custeios necessários para a manutenção da Empresa/Entidade Cultural** [↑](#footnote-ref-3)
3. **Agrupe as contas por tipo, conforme exemplo da tabela** [↑](#footnote-ref-4)
4. **Caso o beneficiário deseje esclarecer algo que possa ensejar dúvidas ao Comitê no momento da Análise da Prestação de Contas – ITEM NÃO OBRIGATÓRIO** [↑](#footnote-ref-5)