|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ANEXO I**

Formulário de requisição do subsídio de edital prêmio para o inciso III da Lei 14.017/2020

**Selecione: ( ) Pessoa física - ( ) Pessoa Jurídica**

**Ente recebedor:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CNPJ/CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CPF do responsável legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do responsável legal:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data do recebimento do subsídio:** \_\_\_/\_\_\_/**2020**

**Instituição financeira do recebimento**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Conta bancária:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Agência:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título do Projeto:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modalidade pretendida: *(Vide edital)***

|  |
| --- |
|  |

**Perfil da proposta pretendida: *(****Shows, apresentações ou oficinas online)*

|  |
| --- |
|  |

**Justificativa:**

|  |
| --- |
|  |

**Justificativa de Vulnerabilidade.**

|  |
| --- |
|  |

**Data pretendida para execução:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Plano de divulgação:**

|  |
| --- |
|  |

**Local de execução pretendido:**

|  |
| --- |
|  |

**Estrutura disponibilizada pelo proponente:**

|  |
| --- |
|  |

**Público Alvo:**

|  |
| --- |
|  |

**Quantidade de público esperado:**

|  |
| --- |
|  |

**Classificação indicativa:**

|  |
| --- |
|  |

**Local e ou material com acessibilidade?**

**Local: ( ) Sim ( ) Não**

**Material: ( ) Sim ( ) Não**

**( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Duração:**

|  |
| --- |
|  |

**Portfólio do proponente:**

|  |
| --- |
|  |

**(Em caso de proposta online)**

**Link de acesso e plataforma pretendida:**

|  |
| --- |
|  |

**Hora e data de início:**

|  |
| --- |
|  |

**Período de disponibilização do conteúdo caso seja necessário conforme a modalidade online.**

|  |
| --- |
|  |

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO E EXECUÇÃO DO SUBSÍDIO

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

CPF:

NOME:

**Para uso da gestão municipal de cultura**

Prestação de contas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Aprovada

( ) Reprovada

( ) Em análise

( ) Pendente de apresentação

( ) Providências adotadas em caso de reprovação

Contrapartida realizada? ( ) Sim ( ) Não

ASSINATURA DOS COMPONENTES DA COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DOS TRABALHOS DA LEI 14.017/2020 NO MUNICÍPIO DE JABORÁ-SC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cargo** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |