

D E C L A R A Ç Ã O

_____, presidente/diretor/provedor do (a)
_____, CPF _____, declaro para os
devidos fins e sob penas da Lei, que não integram a respectiva diretoria
agentes políticos do governo concedente.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, declaro para os devidos fins que a entidade _____ teve seu início das atividades em ___/___/___ e que seu Estatuto atende os art. 33 e 34 da Lei Federal nº 13.019/14.

_____, SP, ___ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

OU

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, declaro para os devidos fins que a entidade _____ teve seu início das atividades em ___/___/___ e em virtude da Lei Federal nº 13.019/14 estamos efetuando as adequações no Estatuto da Entidade a fim de atender os art. 33 e 34 da Lei Federal nº 13.019/14, sendo que no prazo de 90 (noventa) dias encaminharemos o Estatuto reformulado com o devido registro.

_____, SP, ___ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

D E C L A R A Ç Ã O

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, declaro não haver contratação de parentes ou empresas, inclusive por afinidade, de dirigentes vinculados a este objeto, bem como membros do Poder Público.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

D E C L A R A Ç Ã O

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, declaro para os devidos fins e sob penas da Lei, que a entidade se compromete em atender os requisitos previstos na Lei Federal nº 12.527/2011 e 13.019/2014, de forma especial a publicidade aos recursos públicos recebidos e à sua destinação, sem prejuízo das prestações de contas a que estejam legalmente obrigadas.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

D E C L A R A Ç Ã O

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, declaro para os devidos fins e sob penas da Lei, que a formalização do Termo de Parceria com o Município de Ubarana, SP, não contraria o Estatuto da entidade e que a mesma está em dia com as prestações de contas referente a recursos recebidos do Município de Ubarana, SP.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

D E C L A R A Ç Ã O

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, declaro para os devidos fins que a entidade _____ se compromete em aplicar os recursos repassados de acordo com o art. 51 da Lei 13019/2014 bem como prestar contas na forma dos art.(s) 63 a 68 da mesma Lei.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor, CPF _____, declaro para os devidos fins e sob penas da Lei, que o(a) _____ (entidade) _____, dispõe de estrutura física e de pessoal, com capacidade administrativa, técnica e gerencial para a execução do Plano de Trabalho proposto, assumindo inteira responsabilidade pelo cumprimento de todas as metas, acompanhamento e prestação de contas, bem como em atender o art. 43 da Lei Federal nº 13.019/2014.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

CERTIDÃO

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, Certifico que os dirigentes e conselheiros da referida entidade, cujo período de atuação é de ____/____/____ a ____/____/____, são:

Presidente: _____,
Endereço: _____
RG: _____ CPF _____.

Vice-Presidente: _____,
Endereço: _____
RG: _____ CPF _____.

Outros: _____,
Endereço: _____
RG: _____ CPF _____.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação

ATESTADO DE FUNCIONAMENTO

Atesto, para os devidos fins, que a entidade
_____, com sede
_____, na cidade de
_____, SP, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ
sob o nº _____, está em pleno e regular funcionamento
há mais de ____ anos no Município de _____, SP.

_____, SP, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo ou identificação da Autoridade

