

ANEXO IV

MODELOS DE REQUERIMENTO E DECLARAÇÕES (EM PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE INTERESSADA)

A Prefeitura Municipal de Mauá,

O interessado abaixo qualificado requer sua inscrição no credenciamento do chamamento público nº001/2014, divulgado pela Prefeitura Municipal de Mauá, por intermédio da Secretaria de Cidadania e Ação Social- SCAS, para a modalidade do Serviço Socioassistencial abaixo assinalada:

- () ILPIs
- () Acolhimento para Adultos e Famílias em situação de Rua
- () Residência Inclusiva

INFORMAÇÕES DA ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO;-

01 – Nome da Entidade/Organização

02 – Endereço da Entidade/Organização

03 – Bairro:

04 – Município:

05 – UF:

06 – CEP:

07 – CNPJ:

08 – DDD – Telefone:

09 – Celular:

10 – E-mail:

11 – Nome do Técnico Responsável

12 -Formação/Registro

13 –R.G.

14- CPF nº

Assinatura do Técnico Responsável

Responsável Legal pela Proponente

Obs.: Reconhecer firma.

- Declaração de conhecimento e compromisso de desenvolver as ações conforme a metodologia específica proposta pelo Serviço objeto do Convênio

A entidade, inscrita no CNPJ sob o nº, por intermédio do presidente que abaixo assina, declara, para os devidos fins, que tem conhecimento e compromete-se a desenvolver as ações conforme a metodologia proposta pelo Serviço descrito no Plano de Gestão, referente ao Serviço de Acolhimento Institucional para

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal

- Declaração de compromisso de participar de reuniões, planejamentos e capacitações referentes ao serviço proposto promovidos pela SCAS

Declaro, para os devidos fins, que a Entidade, inscrita no CNPJ sob o nº....., assume o compromisso de encaminhar representantes da diretoria e/ou equipe técnica nas reuniões, planejamentos e capacitações referentes ao serviço proposto, promovidos pela Secretaria de Cidadania e Ação Social – SCAS, visando assegurar a excelência do serviço a ser conveniado, conforme os termos e condições apostos no Edital de Chamamento Público nº 001/2014,

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal

- Declaração do Representante Legal da Entidade de que familiares de membros da Diretoria não serão contratados com os repasses do convênio

Eu,, portador do RG nº....., inscrito no CPF sob o nº, Presidente da entidade, inscrita no CNPJ sob o nº, declaro, para os devidos fins, que não contrataremos com os recursos do convênio familiares de 1º e 2º graus de parentesco dos membros da Diretoria.

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal

- Declaração do Representante Legal da Entidade sobre a Contratação no Regime de (CLT)

Eu,, portador do RG nº, inscrito no CPF sob o nº, Presidente da entidade, inscrita no CNPJ sob o nº, declaro, para os devidos fins, que para este Plano de Gestão seus empregados serão contratados em Regime de Trabalho CLT.

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal

- Declaração do Representante Legal da Entidade sobre mora e débito junto à administração pública

Eu,, portador do RG nº, inscrito no CPF sob o nº, Presidente da entidade, inscrita no CNPJ sob o nº, declaro, para os devidos fins, que a mesma não possui mora e débito junto a qualquer órgão ou entidade da administração pública.

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal

Declaração do representante da entidade de que a Diretoria não ocupa cargo ou função remunerada na organização social

Eu,, portador do RG nº, inscrito no CPF sob o nº, Presidente da entidade, inscrita no CNPJ sob o nº, declaro, para os devidos fins, que nenhum dos membros da Diretoria da Entidade que represento é remunerado e nem mesmo recebe ajuda de custo para o desempenho de suas atividades.

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal

Declaração do Representante Legal da Entidade de que seus prestadores de serviços não têm vínculo de emprego com a Prefeitura de Mauá

Eu, portador do RG, nº, inscrito no CPF sob o nº, Presidente da Entidade inscrita no CNPJ sob o nº....., declaro, para os devidos fins, que nenhum dos nossos funcionários/prestadores de serviços mantém vínculo de emprego (concurado ou comissionado) com a Prefeitura de Mauá.

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal

Declaração de conhecimento e aceitação do Edital

A entidade, inscrita no CNPJ sob o nº, por intermédio do presidente que abaixo assina, declara, para os devidos fins, conhecer e aceitar todos os termos e condições apostos no Edital de Chamamento Público nº 001/2014, que visa credenciamento de prestadores de serviços socioassistenciais de Proteção Social Especial de Alta Complexidade - Acolhimento Institucional nas Seguintes Modalidades:- Para Idosos Ofertado em Instituição de Longa Permanência, E/Ou Para Adultos E Famílias Em Situação De Rua, E/Ou Para Jovens E Adultos Com Deficiência - Residência Inclusiva

Mauá, de de 2014.

Assinatura do Representante Legal