## (Utilizar papel timbrado da organização)

## ANEXO II

DDOTOGOLO DE ENGLAMBILLAMENTO DE

DOCUMENTOS PARA CONVÊNIO – CMDCA/FMDCA		
ENTIDADE:		
CNPJ/MF n.º		
PROJETO:		

- 1 Oficio assinado pelo representante legal da entidade civil, endereçado ao Secretário (a) Municipal de Assistência Social, solicitando a celebração do Termo de Compromisso entre o CMDCA e SEMAS, informando os dados referentes à entidade/pessoa jurídica: nome, endereço, telefone, número do CNPJ e projeto;
- 2 Termo de Deliberação do CMDCA;
- 3 Cópia do Estatuto da Entidade Registrado no órgão competente;
- 4 Cópia da Ata da Assembleia que elegeu a atual Diretoria da Entidade;
- 5 Cópia da documentação pessoal (RG, CPF, Comp. Endereço) do representante legal da entidade;
- 6 CNPJ da Entidade www.receita.fazenda.gov.br.
- 7 Alvará de Autorização Sanitária Municipal Vigilância Sanitária;
- 8 Alvará de Localização de Funcionamento e/ou protocolo de requerimento;
- 9 Inscrição do Conselho Municipal de Assistência Social—CMASGyn;
- 10 Inscrição do Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente-CMDCA;
- 11 CND-Certidão Negativa de Débitos/INSS www.previdenciasocial.gov.br (PREVIDÊNCIA);
- **12** CND Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e Dívida Ativa da União www.receita.fazenda.gov.br (FEDERAL);
- 13 CRF Certificado de Regularidade FGTS www.caixa.gov.br;
- 14 Certidão Negativa de Débitos Municipal- www.goiania.go.gov.br/issqn/municipal;
- 15 Certidão Negativa de Débitos Estadual;
- 16 Certidão Negativa de Débitos Trabalhista www.tst.jus.br;
- 17 Cópia do comprovante de pagamento IPTU, referente ao exercício anterior, correspondente ao imóvel que sedia a instituição ou Comprovante de isenção do IPTU;
- **18** Projeto de Intervenção Social da Entidade (Objetivo de Intervenção, Metas e Abrangências, Recursos, Cronograma de Atividades, Avaliação, etc.);
- 19 Plano de Trabalho e Ação, identificando o objeto, justificativa, objetivo, programação física e financeira, cronograma de execução (meta, etapa e fase) e de desembolso, plano de aplicação dos recursos e demais necessários;
- 20 Cronograma Físico-Financeiro do Projeto;
- 21 Relação nominal dos profissionais que integram o quadro de pessoal da Entidade constando (nome completo, cargo, função, escolaridade, jornada de trabalho e vínculo empregatício);
- **22** Relação Nominal dos Beneficiários (Data de Nascimento, Endereço e Nome da Mãe) Obs.: nome da mãe somente para menores de 18 anos.
- **23** Extrato da Conta Bancária da Entidade **ESPECIFICA** para receber o repasse de doação do referido projeto, recursos no Banco do Brasil S/A e/ou Caixa Econômica Federal;

art. 14 da Lei nº 8.248/2004.	
Obs. Todo do sumantação amitida pala antidada, davará car accinada pala reconorcával local	
Obs.: Toda documentação emitida pela entidade, deverá ser assinada pelo responsável legal.	
Arq./veraduarte/documento-convênio/relação de documentos.	

**RECEBIDO POR**: \_\_\_\_\_\_\_ **EM** \_\_\_\_\_/\_\_\_

**24** Declaração expressa do proponente de que não se encontra em mora e nem em débito junto a qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal Direta e Indireta, conforme inciso III, do