**ANEXO – MANUAL MROSC CULTURA**

**REQUERIMENTO DE PARCERIA COM**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL SEM CHAMAMENTO PÚBLICO**

**I) IDENTIFICAÇÃO DA PARCERIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da parceria: | | | | | |
| Nome da OSC: | | | | | |
| Endereço Completo: | | | | | |
| CNPJ: | | | | | |
| RA: | | UF: | | CEP: | |
| Site, Blog, Outros: | | | | | |
| Nome do Representante Legal: | | | | | |
| Cargo: | | | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | | | CPF: |
| Telefone Fixo: | | | Telefone Celular: | | |
| E-Mail do Representante Legal: | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACOMPANHAMENTO DA PARCERIA** | | | |
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: | | | |
| Função na parceria: | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | CPF: |
| Telefone Fixo: | | Telefone Celular: | |
| E-Mail do Responsável: | | | |

**II) DESCRIÇÃO DO OBJETO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Previsão do período de execução da parceria: | **Início**: | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | **Término**: | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| Descrição do objeto: | [DESCREVER O OBJETO E QUAIS OS OBJETIVOS DA PARCERIA] | | | |
| Relação do objeto com a OSC: | [DIAGNOSTICAR A REALIDADE QUE PRETENDE-SE MODIFICAR, APRIMORAR OU DESENVOLVER, RELACIONANDO, SE POSSÍRVEL, COM AÇÕES JÁ REALIZADAS PELA OSC] | | | |
| Público-alvo: | [IDENTIFICAR O PÚBLICO-ALVO DA PARCERIA] | | | |
| Estimativa de público: | [ESTIMAR O PÚBLICO BENEFICIADO] | | | |
| Valor global da parceria: | [INDICAR O VALOR GLOBAL] | | | |

**III) MODALIDADE DE APOIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de apoio:  [MARCAR X NA OPÇÃO] |  | Emenda Parlamentar à Lei Orçamentária  [INDICAR O DEPUTADO AUTOR DA EMENDA] |
|  | Justificativa de Dispensa ou Inexigibilidade:  [EXPLICAR A SITUAÇÃO CONCRETA] |

**IV) RECURSOS COMPLEMENTARES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Existência ou ausência de recursos complementares:  [MARCAR X NA OPÇÃO] |  | Inexistência de recursos complementares |
|  | Existência de recursos complementares  [DESCREVER TIPO DE RECURSO: VENDA DE INGRESSO, PRODUTOS, COBRANÇA POR SERVIÇOS, PROGRAMA DE INCENTIVOS FISCAL,PATROCÍNIO PRIVADO DIRETO, OUTROS] |

**V) CONTRAPARTIDA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Existência ou ausência de contrapartida:  [MARCAR X NA OPÇÃO] |  | Ausência de contrapartida:  [EXPLICAR A SITUAÇÃO CONCRETA] |
|  | Contrapartida em bens ou serviços oferecida: [DESCREVER OS BENS OU SERVIÇOS E INDICAR A ESTIMATIVA DE VALOR MONETÁRIO A ELES CORRESPONDENTE] |

**VI) ANEXOS (OBRIGATÓRIOS)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [PARA A SECRETARIA MARCAR X AO CONFERIR] |  | Ofício do Parlamentar [NECESSÁRIO NOS CASOS DE EMENDA] |
|  | Plano de Trabalho de Termo de Fomento |
|  | Cópia do estatuto registrado e suas alterações |
|  | Comprovante de que o CNPJ da Organização tem mais de dois anos |
|  | Comprovante do endereço de funcionamento da Organização |
|  | Portfólio da OSC |

**VI) DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE**

Declaro que:

**[ ]** A Organização e seus dirigentes não incorrem em qualquer das vedações previstas no art. 39 da Lei no 13.019/2014 (Lei MROSC) ou no art. 8o do Decreto Distrital no 32.751/2011 (Decreto de Vedação ao Nepotismo), nem possuem impedimento no CEPIM ou no SIGGO.

**[ ]** A Organização não possui entre seus dirigentes, administradores ou associados com poder de direção cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de agente público com cargo em comissão ou função de confiança lotado na [NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE] e não realizará pagamento a servidor ou empregado público com recursos da parceria.

**[ ]** A Organização possui experiência prévia, capacidade técnica, instalações e condições materiais para desenvolver o objeto da parceria, inclusive quanto à salubridade e à segurança necessárias para realização do objeto.

**[ ]** A Organização respeita a vedação ao trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos.

Data: \_\_/\_\_/\_\_

Assinatura do dirigente da OSC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_