

ANEXO I

**SUBSÍDIO MENSAL
LEI FEDERAL Nº 14.017, DE 29 DE JUNHO DE 2020**

SOLICITAÇÃO DE BENEFÍCIO

1. NOME DO ESPAÇO CULTURAL:			
<ul style="list-style-type: none"> ● PESSOA JURÍDICA: () MEI () ASSOCIAÇÃO () COOPERATIVA () PEQUENA EMPRESA () INSTITUIÇÃO E ORGANIZAÇÃO CULTURAL COMUNITÁRIA. ● PESSOA FÍSICA: () GRUPO. 			
2. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE:			
P E S S O A J U R Í D I C A	Razão Social:		CNPJ:
	Endereço completo:		
	Cidade:	UF:	CEP:
	Telefone:	Fax:	Endereço Eletrônico (E-mail):
	Conta Corrente:	Banco:	Agência:
	Representante:		Cargo:
	Profissão:	Estado Civil:	CPF:
	Identidade / Órgão Expedidor:		Cargo:
	Endereço Residencial:		
	Cidade:	UF:	CEP:
P E S S O A F Í S I C A	Nome:		Profissão:
	Estado Civil:		CPF:
	Identidade / Órgão Expedidor:		Endereço completo:
	Cidade:	UF:	CEP:
	Telefone:	Fax:	Endereço Eletrônico (E-mail):
	Conta Corrente:	Banco:	Agência:
3. DECLARAÇÃO			
Esta solicitação efetuada implica na minha plena aceitação de todas as condições estabelecidas na Lei Aldir Blanc e na regulamentação federal e municipal da referida Lei.			
As informações aqui prestadas são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade.			
Local e data		Assinatura do solicitante (No caso de pessoa jurídica, assinatura do representante legal).	

TOTAL					
6. DECLARAÇÃO DE DESPESA MENSAL:					
Declaro para os devidos fins que a despesa mensal do Espaço Cultural xxxx, são as seguintes:					
Nº	DESPESAS				VALOR R\$
TOTAL R\$					
Assinatura Nome					Local e data.
7. DECLARAÇÃO DE INTERRUPÇÃO DE ATIVIDADES:					
Declaro , para os devidos fins, que por força do isolamento social causado pelo novo coronavírus – COVID-19, interrompemos nossas atividades culturais no município de Lagoa D'anta/RN, desde o mês de março de 2020.					
Assinatura Nome					Local e data
8. DECLARAÇÃO DE CONTRAPARTIDA:					
Em cumprimento ao Art. 9º da Lei Aldir Blanc, apresento e garanto a PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA D'ANTA/RN, a seguinte proposta de contrapartida após o reinício das atividades, a ser realizada de forma gratuita:					
1					
2					
3					
Valor estimado da contrapartida: R\$ 00					Local e data
Assinatura Nome					
LOCAL E DATA			ASSINATURA DO PROPONENTE		

Anexo III

SUBSÍDIO MENSAL
LEI FEDERAL Nº 14.017, DE 29 DE JUNHO DE 2020

COMPROVANTE DE VÍNCULO (PESSOA FÍSICA)

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE:

NOME			CPF
RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DA EMISSÃO	E-MAIL
ENDEREÇO (rua, avenida, etc.)			Nº BAIRRO
CIDADE	UF	CEP	Telefone:

DECLARO, para fins de prova junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA D'ANTA/RN, que represento o Grupo/Coletivo_____, composto por _____ membros, ficando encarregado pelo recebimento do subsídio a ser pago, como determina a Lei Federal nº 14.017, de 29 de junho de 2020.

LOCAL E DATA**ASSINATURA DO RESPONSÁVEL**

--	--

MEMBROS DO GRUPO/COLETIVO CULTURAL

01	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
02	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
03	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
04	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
05	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
06	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
07	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
08	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
09	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:
10	Nome:	Data de Nascimento:	RG:	CPF:
	Endereço:			Assinatura:

ANEXO IV

SUBSÍDIO MENSAL LEI FEDERAL Nº 14.017, DE 29 DE JUNHO DE 2020		
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO		
1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE:		
NOME DO ESPAÇO CULTURAL:		
NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	
REPRESENTANTE LEGAL (quando o proponente for Pessoa Jurídica)	CPF	TELEFONE
ENDEREÇO		
VALOR RECEBIDO	VALOR GASTO	
COMO FORAM UTILIZADOS OS RECURSOS DA LEI ALDIR BLANC?		
ANEXOS:		
LOCAL E DATA	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	