



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM

CNPJ 18.348.086/0001-03

Praça Benedito Valadares nº 178 - Centro - Mutum - MG - CEP 36.955-000

www.mutum.mg.gov.br - E-mail: gabinete@mutum.mg.gov.br

Tel: (0xx33) 3312-1356 - Telefax (0xx33) 3312-1601

ANEXO I

REQUERIMENTO FORMAL DO SUBSÍDIO MENSAL

A) Natureza do espaço

- () Empresas - Espaço ou organização formalmente constituído (Possui CNPJ)
() Coletivos - Espaço ou organização cultural não formalizado (não possui CNPJ)

B) Caso no item anterior tenha marcado "Empresas - Espaço ou organização formalmente constituído", descreva o número do CNPJ _____/_____-_____

C) Requerimento

Eu, _____, CPF no _____, identidade _____, residente e domiciliado no endereço _____, aqui representando a Empresa / Coletivo, Espaço ou organização cultural _____.

REQUEIRO o subsídio mensal tratado no Capítulo II do Decreto Municipal nº 5.854 de 13 de outubro de 2020, no valor de R\$ 3.000,00 mensais, pelo período de três meses, totalizando o valor total de R\$ 9.000,00.

Portanto, AFIRMO que a Empresa / Coletivo que represento é atuante nas áreas artísticas e/ou culturais num período não inferior a 24 (vinte e quatro) meses, imediatamente anteriores a 30 de junho de 2020, data de publicação da Lei Federal no. 14.017/2020. AFIRMO também que estamos com as atividades interrompidas (total ou em parte) devido ao período de isolamento social causado pela pandemia do Covid-19.

Declaro estar ciente do teor do Decreto Municipal nº 5.854 de 13 de outubro de 2020, entre eles da prestação de contrapartida e da prestação de contas. Declaro ainda que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade por elas.

Mutum, ___ de _____ de _____

Assinatura do Representante da Empresa/Coletivo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM

CNPJ 18.348.086/0001-03

Praça Benedito Valadares nº 178 - Centro - Mutum - MG - CEP 36.955-000

www.mutum.mg.gov.br - E-mail: gabinete@mutum.mg.gov.br

Tel: (0xx33) 3312-1356 - Telefax (0xx33) 3312-1601

ANEXO II

DECLARAÇÃO DOS MEMBROS DO COLETIVO

Na figura de representante do Coletivo, eu _____, residente e domiciliado no endereço _____, e as pessoas abaixo listadas declaramos que atuamos diretamente como membros do Coletivo denominado _____, e auferimos alguma renda oriunda desse espaço cultural.

Declaramos também o conhecimento e aceite de todos os membros que o subsídio mensal seja depositado em conta bancária especificada pelo representante do Coletivo, e que todos nós estamos cientes de nossa responsabilidade acerca da prestação de contas ao município.

Representando do Coletivo	
Nome:	Assinatura
CPF:	
Demais membros do Coletivo	
Nome:	Assinatura
CPF:	
Nome:	Assinatura
CPF:	
Nome:	Assinatura
CPF:	
Nome:	Assinatura
CPF:	
Nome:	Assinatura
CPF:	
Nome:	Assinatura
CPF:	

(quantas linhas forem necessárias)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM

CNPJ 18.348.086/0001-03

Praça Benedito Valadares nº 178 - Centro - Mutum - MG - CEP 36.955-000

www.mutum.mg.gov.br - E-mail: gabinete@mutum.mg.gov.br

Tel: (0xx33) 3312-1356 - Telefax (0xx33) 3312-1601

ANEXO III

PLANILHA SIMPLIFICADA DE DESPESAS MENSAIS	
Nome ou Razão Social do Espaço:	
Nome Fantasia:	
Endereço:	
CNPJ (caso possua):	
Data do início do funcionamento do espaço:	
Nome do Representante legal:	
CPF:	
Período de apuração: MÉDIA MENSAL DE MARÇO/2020 A SETEMBRO/2020.	
DESPEZA MENSAL COM LOCAÇÃO OU FINANCIAMENTO DO ESPAÇO	R\$
DESPEZA DO ESPAÇO COM ENERGIA	R\$
DESPEZA DO ESPAÇO COM ÁGUA	R\$
DESPEZA DO ESPAÇO COM INTERNET	R\$
DESPEZA DO ESPAÇO COM TELEFONE	R\$
DESPEZA DO ESPAÇO COM IPTU	R\$
DESPEAS COM FUNCIONÁRIOS CONTRATADOS PELO ESPAÇO CULTURAL	R\$
DESPEAS COM TRIBUTOS E TAXAS	R\$
OUTRAS DESPEAS COM MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES CULTURAIS DO ESPAÇO (ESPECIFICAR E USAR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS)	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
TOTAL	
LOCAL E DATA:	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Obs.: Enviar documentos que comprovem essas despesas, pelo menos referente a um mês.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM

CNPJ 18.348.086/0001-03

Praça Benedito Valadares nº 178 - Centro - Mutum - MG - CEP 36.955-000

www.mutum.mg.gov.br - E-mail: gabinete@mutum.mg.gov.br

Tel: (0xx33) 3312-1356 - Telefax (0xx33) 3312-1601

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DE CONTRAPARTIDA LEI ALDIR BLANC

Venho através deste termo de firmar compromisso formal de prestação de contrapartida (s) a ser (em) prestada (s) após o reinício das atividades do espaço artístico e cultural, em bens e/ou serviços economicamente mensuráveis, a ser (em) realizada (s) prioritariamente em prol dos alunos de escolas públicas ou em espaços públicos da comunidade, de forma gratuita e em intervalos regulares, com indicação da periodicidade pretendida para a sua realização.

Descrição das atividades e periodicidade:

a. ...

b. ...

c. ...

Etc...

Declaro estar ciente que, devido a dificuldades que possam ocorrer no futuro, que impossibilite ou inviabilize a contraprestação acima descrita, a critério da Secretaria Municipal de Cultura de Mutum, essa contraprestação poderá sofrer alguma alteração, que deverá ser comprovada na prestação de contas

Mutum, ___ de _____ de _____

Assinatura do Representante da Empresa/Coletivo



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM

CNPJ 18.348.086/0001-03

Praça Benedito Valadares nº 178 - Centro - Mutum - MG - CEP 36.955-000

www.mutum.mg.gov.br - E-mail: gabinete@mutum.mg.gov.br

Tel: (0xx33) 3312-1356 - Telefax (0xx33) 3312-1601

ANEXO V

DADOS BANCÁRIOS

Empresa/Coletivo: _____

Representante: _____

Dados bancários para recebimento do prêmio:

Nº do Banco	
Nome do Banco	
Nº da Agência	
Nº da Conta	
Tipo de Conta	() corrente () poupança

A conta bancária deverá estar no nome da própria Empresa ou no nome do Representante da Empresa ou Coletivo.

Mutum, ___ de _____ de _____

Assinatura do Representante da Empresa/Coletivo



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM

CNPJ 18.348.086/0001-03

Praça Benedito Valadares nº 178 - Centro - Mutum - MG - CEP 36.955-000

www.mutum.mg.gov.br - E-mail: gabinete@mutum.mg.gov.br

Tel: (0xx33) 3312-1356 - Telefax (0xx33) 3312-1601

ANEXO VI

DEMONSTRAÇÃO DA INTERRUÇÃO DAS ATIVIDADES ARTÍSTICAS E CULTURAIS

DADOS DO REQUERENTE

EMPRESA/COLETIVO: _____

CNPJ: _____ (se possuir)

Nome do representante: _____

CPF do Representante: _____

Declaro, para os devidos fins, que as atividades culturais desenvolvidas pela instituição que eu represento, foram interrompidas devido à Pandemia do Covid - 19, se enquadrando no Inciso II da Lei Lei nº 14.017, de 29 de junho de 2020, conforme lista de motivos informados abaixo:

MOTIVOS DA INTERRUÇÃO DAS ATIVIDADES:

Mutum, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Representante da Empresa/Coletivo



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUTUM

CNPJ 18.348.086/0001-03

Praça Benedito Valadares nº 178 - Centro - Mutum - MG - CEP 36.955-000

www.mutum.mg.gov.br - E-mail: gabinete@mutum.mg.gov.br

Tel: (0xx33) 3312-1356 - Telefax (0xx33) 3312-1601

ANEXO VII

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Não é necessário que o solicitante entregue esse anexo no ato do requerimento do subsídio, porém, após a divulgação dos beneficiários do subsídio mensal, as empresas e coletivos contemplados deverão firmar esse termo de responsabilidade antes do recebimento do recurso.

DADOS DO BENEFICIÁRIO

EMPRESA/COLETIVO: _____

CNPJ: _____ (se possuir)

Nome do representante: _____

CPF do Representante: _____

O presente beneficiário se compromete a realizar de forma adequada a prestação de contas de qualquer subsídio recebido através dos recursos de que trata a Lei Federal nº 14.017, de 20 de junho de 2020, devendo fazer nos moldes descritos no Art. 13º do Decreto Municipal nº 5.854 de 13 de outubro de 2020.

Mutum, ____ de _____ de _____

Assinatura do Representante da Empresa/Coletivo