## **MODELO DE DOCUMENTOS**

**1 - MODELO DE PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO**

**PAPEL TIMBRADO DA OSC**

**EDITAL DE CHAMAMENTO FEIPE Nº 0\_/202\_**

**AO PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE ESPORTES DE LONDRINA – FEL**

**SR. ...**

PREZADO SENHOR,

EU, (NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC), (CARGO DO REPRESENTANTE NA OSC) DA (NOME DA OSC), PROPONENTE DE PROJETO NA MODALIDADE (NOME DA MODALIDADE), INSCRITO NO PROGRAMA (PROGRAMA), VENHO COM BASE NA CLÁUSULA \_\_. DO EDITAL DE CHAMAMENTO DO FUNDO ESPECIAL DE INCENTIVO A PROJETOS ESPORTIVOS – FEIPE Nº 0\_/202\_, APRESENTAR O SEGUINTE RECURSO EM FACE DO RESULTADO PRELIMINAR DE CLASSIFICAÇÃO DOS PROJETOS ESPORTIVOS E PARADESPORTIVOS PUBLICADO NO JORNAL OFICIAL DO MUNICÍPIO EM \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:

|  |
| --- |
| 1) MOTIVO DO PEDIDO DE IMPUGNAÇÃO: |

|  |
| --- |
| 2) JUSTIFICATIVA FUNDAMENTADA |

|  |
| --- |
| 3) SOLICITAÇÃO (com base na justificativa, apresente o que você pretende que seja reconsiderado) |

LONDRINA, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE DA OSC**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2 - MODELO DE RECURSO**

**PAPEL TIMBRADO DA OSC**

**EDITAL DE CHAMAMENTO FEIPE Nº 0\_/202\_**

**AO PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO DE ESPORTES DE LONDRINA – FEL**

**SR.**

PREZADO SENHOR,

EU, (NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC), (CARGO DO REPRESENTANTE NA OSC) DA (NOME DA OSC), PROPONENTE DO PROJETO (NOME DO PROJETO), INSCRITO NO PROGRAMA (PROGRAMA), VENHO COM BASE NA CLÁUSULA \_\_. DO EDITAL DE CHAMAMENTO FUNDO ESPECIAL DE INCENTIVO A PROJETOS ESPORTIVOS – FEIPE Nº 0\_/202\_, APRESENTAR O SEGUINTE RECURSO EM FACE DO RESULTADO PRELIMINAR DE CLASSIFICAÇÃO DOS PROJETOS ESPORTIVOS E PARADESPORTIVOS PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO EM \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_:

|  |
| --- |
| 1) MOTIVO DO RECURSO: |

|  |
| --- |
| 2) JUSTIFICATIVA FUNDAMENTADA |

|  |
| --- |
| 3) SOLICITAÇÃO (com base na justificativa, apresente o que você pretende que seja reconsiderado) |

DECLARO ESTAR CIENTE QUE NÃO SERÃO ACEITAS E ANALISADAS INFORMAÇÕES, NOVOS DOCUMENTOS OU COMPLEMENTAÇÕES QUE NÃO ESTEJAM CONTIDOS NA PROPOSTA ORIGINALMENTE APRESENTADA.

LONDRINA, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE DA OSC**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3 - MODELO DE RELAÇÃO DO DIRIGENTES**

**PAPEL TIMBRADO DA OSC**

**EDITAL DE CHAMAMENTO FEIPE Nº 0\_/202\_**

EM ATENDIMENTO AO DISPOSTO NA CLÁUSULA \_\_\_, DO EDITAL DE CHAMAMENTO DO FUNDO DE INCENTIVO A PROJETOS ESPORTIVOS – FEIPE Nº 0\_/202\_, APRESENTO A SEGUIR EM NOME DA **(*NOME DA OSC)***, A RELAÇÃO DE TODOS OS DIRIGENTES DA NOSSA ENTIDADE COM ENDEREÇO RESIDENCIAL, NÚMERO E ÓRGÃO EXPEDIDOR DA CARTEIRA DE IDENTIDADE, NÚMERO DE REGISTRO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS E FORMAS DE CONTATO:

NOME:

CARGO QUE OCUPA NA OSC:

RG E ÓRGÃO EXPEDIDOR:

CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

PROFISSÃO:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

TELEFONE (FIXO E CELULAR COM DDD):

E-MAIL:

LONDRINA, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME E ASSINATURA DO (S) REPRESENTANTE (S) LEGAL(IS) DA OSC**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4 - MODELO REFERENTE DECRETO 1210/2017**

**PAPEL TIMBRADO DA OSC**

**EDITAL DE CHAMAMENTO FEIPE Nº 0\_/202\_**

Eu, [inserir nome do representante legal da osc], brasileiro (a), portador do cpf nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na rua/av. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de representante legal da [inserir nome da organização da sociedade civil], declaro para os devidos fins, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa que a organização da sociedade civil acima mencionada está ciente de que:

Ficarão impedidos de celebrar qualquer modalidade de parceria prevista no decreto 1210/2017 a organização da sociedade civil que:

* Não esteja regularmente constituída ou, se estrangeira, não esteja autorizada a funcionar no território nacional.
* Esteja omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada com a administração pública municipal,
* que tenha em seu quadro de dirigentes qualquer das hipóteses previstas no inciso i, do artigo 32, do decreto 1210/2017,
* tenha tido as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos 5 anos, exceto se.
	+ for sanada a irregularidade que motivou a rejeição e quitados os débitos eventualmente imputados;
	+ for reconsiderada ou revista a decisão pela rejeição;
	+ a apreciação das contas estiver pendente de decisão sobre recurso com efeito suspensivo.
* tenha sido punida com uma das seguintes sanções, pelo período que durar a penalidade.
	+ suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com o município;
	+ declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública;
	+ a prevista no inciso ii do artigo 54 do decreto 1210/2017;
	+ a prevista no inciso iii do artigo 54 do decreto 1210/2017.
* tenha tido contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por tribunal ou conselho de contas de qualquer esfera da federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 anos;
* tenha entre seus dirigentes pessoa:
	+ cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por tribunal ou conselho de contas de qualquer esfera da federação, em decisão irrecorrível, nos últimos 8 anos.
	+ julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;
	+ considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do artigo 12 da lei federal nº8.429, de 2 de junho de 1992.

Nas hipóteses deste documento, é igualmente vedada a transferência de novos recursos no âmbito de parcerias em execução, garantido o contraditório excetuando-se os casos de serviços essenciais que não podem ser adiados sob pena de prejuízo ao erário ou a população, desde que precedida de expressa e fundamentada autorização do prefeito municipal no âmbito da administração direta ou do titular máximo da entidade da administração indireta, sob pena de responsabilidade solidária.

Em quaisquer das hipóteses previstas no caput, persiste o impedimento para celebrar parceria enquanto não houver o ressarcimento do dano ao erário, pelo qual seja responsável a organização da sociedade civil ou seu dirigente.

Os requisitos previstos nos incisos ii a vii deste artigo deverão ser comprovados mediante declaração do dirigente da organização.

Para os fins do disposto na alínea "a" do inciso iv e no § 2°, não serão considerados débitos que decorram de atrasos na liberação de repasses pela administração pública ou que tenham sido objeto de parcelamento, se a organização da sociedade civil estiver em situação regular no parcelamento.

A vedação prevista no inciso lii não se aplica à celebração de parcerias com entidades que, pela sua própria natureza, sejam constituídas pelas autoridades referidas naquele inciso, sendo vedado que a mesma pessoa figure no termo de colaboração, no termo de fomento ou no acordo de cooperação simultaneamente como dirigente e administrador público.

Não são considerados membros de poder os integrantes de conselhos de direitos e de políticas públicas.

E ainda declaro que:

A (inserir nome da organização da sociedade civil) atenderá ao disposto no artigo 32 do Decreto Municipal 12/10/2017 em sua integralidade;

Utilizará o recurso exclusivamente com o objeto da parceria e as despesas com a manutenção da sede do proponente, tais como: locação, energia, telefone, água, internet, artigos de escritório e expediente e demais itens de custeio operacional, não serão suportados por conta dos recursos públicos do FEIPE.

não serão remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados:

d) qualquer membro da diretoria da entidade proponente.

LONDRINA, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME E ASSINATURA DO (S) REPRESENTANTE (S) LEGAL(IS) DA OSC**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5 - MODELO DECLARAÇÃO SOBRE INSTALAÇÕES E CONDIÇÕES MATERIAIS**

**PAPEL TIMBRADO DA OSC**

**EDITAL DE CHAMAMENTO FEIPE Nº 0\_/202\_**

Declaro, em conformidade com o art. 33, **caput**, inciso V, alínea “c”, da Lei nº 13.019, de 2014, e em conformidade com o art. 29, **caput**, inciso IV, alínea “c”, do Decreto nº 1.210, de 2017, que a ***[identificação da organização de sociedade civil – OSC]***:

dispõe de instalações e outras condições materiais para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.

*OU*

pretende contratar ou adquirir com recursos da parceria as condições materiais para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas.

*OU*

dispõe de instalações e outras condições materiais para o desenvolvimento das atividades ou projetos previstos na parceria e o cumprimento das metas estabelecidas, bem como pretende, ainda, contratar ou adquirir com recursos da parceria outros bens para tanto.

*OBS: A organização de sociedade civil adotará uma das três redações acima, conforme a sua situação. A presente observação deverá ser suprimida da versão final da declaração.*

###### Londrina, de de 20 .

...........................................................................................

(Nome e Cargo do Representante Legal da OSC)

**6 - MODELO PLANO DE TRABALHO**

**EDITAL DE CHAMAMENTO FEIPE Nº \_\_/202x**

**PROGRAMA:**

**MODALIDADE ESPORTIVA:**

**GÊNERO:**

**1 – IDENTIFICAÇÃO**

Razão Social

CNPJ:

Data de Abertura:

Rua/Avenida:

Bairro:

CEP:

Site:

E-mail:

Telefone:

**1.1 - DADOS do Presidente**

Nome:

RG:

CPF:

Data de Nascimento:

Endereço residencial:

E-mail:

Telefone do presidente (celular e fixo):

Vigência do Mandato: DD/MM/AAAA até DD/MM/AAAA

**1.2 - Responsável técnico das atividades**

Nome completo:

RG:

CPF:

Número do registro profissional (CREF):

Validade do CREF:

Telefone de contato (celular e fixo):

E-mail:

**1.3 - Responsável pelas informações de prestação de contas**

Nome completo:

RG:

CPF:

Telefone de contato (celular e fixo):

E-mail:

**1.4 - Dados Bancários da Parceria:**

Banco (Instituição financeira pública):

Agência:

Conta:

**2 - DESCRIÇÃO DA REALIDADE DA MODALIDADE**

Descrever em no máximo 10 linhas sobre a atual situação da modalidade pleiteada apresentando um breve histórico.

**3 - OBJETOS DA PARCERIA**

1. Montar e treinar uma equipe com o número mínimo de \_\_ atletas
2. Participar das seguintes competições: informar nome(s) e organizador(es) da(s) competição(ões)

**4 – METAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **METAS** | **FORMA DE EXECUÇÃO** | **INDICADORES DE VERIFICAÇÃO** |
| Defina e quantifique metas de relevância para a execução do projeto. As metas devem ser precisas, claras e expressar os resultados pretendidos.  | Descrever como procederá para que as metas informadas sejam atingidas. | Estabelecer um referencial para cada meta elencada. |
|  |  |  |

**5 - ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS**

|  |
| --- |
| **GRADE HORÁRIA DAS ATIVIDADES** |
| **Tipo de Treinamento** | **Periodicidade Semanal/Horários** |
| .... | ... |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Endereço do Local: |
| Responsável pelo treinamento: |

**6 - RECURSOS HUMANOS** (Relacionar todas as pessoas envolvidas diretamente na execução da parceria, independente se será remunerada ou não, excetuando-se os atletas)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do colaborador** | **Função desempenhada no projeto** | **Descrição das atribuições do cargo** | **Contratação: (CLT, RPA, MEI, Voluntário)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**7 - PREVISÃO DE RECEITAS:**

Recursos do FEIPE:

Contrapartida em pecúnia:

**8 – PREVISÃO DE DESPESAS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Natureza da Despesa** | **Especificação da Despesa** | **Valor Total R$** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |

Para as despesas FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO, HOSPEDAGENS, UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS, MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO, PREMIAÇÕES DESPORTIVAS, OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO e SEGUROS EM GERAL, deverão constar cotações dos quais contenha quantidades e descrição dos itens que serão adquiridos conforme Decreto 1210/2017 Art. 30, § 1º.

As despesas FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO (PJ), INDENIZAÇÃO DE AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO (PF), HOSPEDAGENS E OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO somente serão autorizadas para participação em competições fora do município de Londrina.

**9 –PLANO DE APURAÇÃO DE CUSTOS DE TREINAMENTO POR ATLETAS - PACTA**

|  |
| --- |
| PACTA – PLANILHA DE APURAÇÃO DOS CUSTOS DE TREINAMENTO por ATLETA |
| MODALIDADE: PROGRAMA: GENÊRO:FAIXA ETÁRIA DOS ATLETAS: |
| **N** | **TIPO DE DESPESA** | **DETALHAMENTO DAS DESPESAS** | **CUSTO MENSAL** |
| 01 |  |  | R$ |
| 02 |  |  | R$ |
| 03 |  |  | R$ |
| 04 |  |  | R$ |
| **TOTAL** | R$ |

**Obs: A modalidade PACTA trata-se de ajuda de custo aos atletas contemplados pelo projeto.**

**O limite mensal será de R$ 900,00 e os pagamentos poderão ser efetivados para atletas com até 18 anos.**

**10 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESSOAL**  | **1º PARCELA** | **2º PARCELA** | **3º PARCELA** | **TOTAL** |
|   | 3.3.90.39.05 – COMISSÃO TÉCNICA - PJ |   |   |   |   |
|   | 3.3.90.36.06 – COMISSÃO TÉCNICA - RPA ou REGISTRO |   |   |   |   |
|  | 3.3.90.39.79 - APOIO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO E OPERACIONAL |  |  |  |  |
| **ENCARGOS DE PESSOAL** |   |
|   | 3.3.90.47.99 - OUTRAS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS |   |   |   |   |
| **ATLETAS** |   |
|   | 3.3.90.36.99 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA - PACTO ou RPA |   |   |   |   |
| **ENCARGOS ATLETAS** |   |
|   | 3.3.90.47.99 - OUTRAS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS |   |   |   |   |
| **ALIMENTAÇÃO** |   |
|   | 3.3.90.46.01 - INDENIZAÇÃO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO |   |   |   |   |
|   | 3.3.90.39.41 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - PJ |   |   |   |   |
| **HOSPEDAGEM** |   |
|   | 3.3.90.39.80 - HOSPEDAGENS |   |   |   |   |
| **MATERIAL ESPORTIVO** |   |
|  | 3.3.90.30.23 - UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS |   |   |   |   |
|   | 3.3.90.30.14 - MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO |   |   |   |   |
|   | 3.3.90.31.04 - PREMIAÇÕES DESPORTIVAS |   |   |   |   |
| **TRANSPORTE** |   |
|   | 3.3.90.39.72 - VALE TRANSPORTE |   |   |   |   |
|   | 3.3.90.33.99 - OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO |   |   |   |   |
| **TAXAS FEDERATIVAS** |   |
|   | 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA |   |   |   |   |
| **SEGUROS** |   |
|   | 3.3.90.39.69 - SEGUROS EM GERAL |   |   |   |   |
| **OUTRAS DESPESAS** |   |
|   | x.x.xx.xx.xx – (descrever a despesa e informar o código de acordo com o SIT) |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL (1)** |  |  |  |  |
| **CONTRAPARTIDA EM PECÚNIA (2)** |  |  |  |  |
| **TOTAL (1+2)** |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASS. RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE ASS. TÉCNICO RESPONSÁVEL

O Cronograma Desembolso deve ser apresentado em folha única. Devem ser consideradas apenas as despesas que serão utilizadas. As despesas não utilizadas devem ser excluídas. O valor máximo para pagamento da PACTA é R$ 900,00 e o valor máximo da diária de Indenização de Auxílio Alimentação, será R$ 50,00 em viagens nacionais e R$ 100,00 em viagens internacionais.

## **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**