**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR**

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

**AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:**

**TIPO DE CONCESSÃO:** (1)

**LEI AUTORIZADORA:**

**OBJETO:**

**EXERCÍCIO:**

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:**

**CNPJ:**

**ENDEREÇO e CEP:**

**RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE:**

**VALOR TOTAL RECEBIDO:**

**ORIGEM DOS RECURSOS (2):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS** | | | |
| **VALORES PREVISTOS – R$** | **DOC. DE CRÉDITO Nº** | **DATA** | **VALORES REPASSADOS – R$** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS** | | |  |
| **TOTAL** | | |  |
| **RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE** | | |  |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária \_\_\_\_\_\_\_(nome da entidade) vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R$ (por extenso).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS** | | | |
| **CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA** | **PERÍODO DE REALIZAÇÃO** | | **VALOR APLICADO**  **R$** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **TOTAL DAS DESPESAS** | |  | |
| **RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO** | |  | |
| **VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR** | |  | |
| **VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)** | | | | |  |
| **DATA DO DOCUMENTO** | **ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)** | **CREDOR** | **NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE** | **VALOR (R$)** | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **TOTAL** | | | |  | |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

**LOCAL e DATA:**

**DIRIGENTE:** (nome, cargo e assinatura)

**MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:** (nomes e assinatura)

* 1. Auxílio, subvenção ou contribuição.
  2. Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
  3. Notas Fiscais e recibos.
  4. No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.