

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL

PROPOSTA SICONV Nº 000000/0000

1. Razão social
2. Nome fantasia e/ou sigla
3. Sede
CNPJ: 00.000.000/0000-00 Logradouro: Rua, nº Bairro: Cidade / UF: / CEP: 00000-000
4. Canais institucionais
Telefone: E-mail: Site ou blog: Outros canais:
5. Ano de criação (caso divirja do registrado no CNPJ, justificar o motivo)
Conforme registro no CNPJ: 0000 Outro, distinto do constante no CNPJ: 0. Justificativa:
6. Possui qualificação como OSCIP perante o Ministério da Justiça?
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>
7. Possui sede própria?
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Se não, há quanto tempo situa-se no endereço informado?
8. Possui filial?
SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> Se sim, quantas filiais possui:
9. Precisa de recursos para custear despesas com a contratação de terceiros para a

gestão administrativa e financeira do projeto proposto, incluindo a operacionalização do SICONV?

SIM **NÃO**

10. Quantos empregados a entidade possui atualmente? (pessoas contratadas sob regime de CLT, Decreto-Lei nº 5.452/1943; o número pode ser aproximado)

11. Quantos voluntários a entidade possui atualmente? (pessoas que tenham celebrado Termo de Adesão, em conformidade com a Lei nº 9.608/1998; o número pode ser aproximado).

12. Quantos estagiários a entidade possui atualmente (pessoas que tenham celebrado Termo de Compromisso, em conformidade com a Lei nº 11.788/2008; o número pode ser aproximado)?

13. Quais atribuições do projeto serão de responsabilidade direta de pessoal já integrante da entidade e que não será remunerado com recursos do projeto?

14. Em ao menos um dos últimos 3 (três) anos a entidade realizou projeto com recursos recebidos da Administração Pública Federal?

SIM **NÃO**

Se sim, discriminar do mais recente para o mais antigo, respectivamente:

Ano(s) de celebração:

Número(s) da(s) proposta(s) SICONV:

Nome(s) do(s) parceiro(s) público(s):

Objeto principal do(s) projeto(s):

Valor(es) global(is):

Situação (conforme consta no SICONV):

15. Em ao menos um dos últimos 3 (três) anos a entidade realizou projeto com recursos recebidos da Administração Pública Estadual, Distrital ou Municipal?

SIM **NÃO**

Se sim, discriminar do mais recente para o mais antigo, respectivamente:

Ano(s) de celebração:

Número(s) de registro:

Nome(s) do(s) parceiro(s) público(s):

Objeto principal do(s) projeto(s):

Valor(es) global(is):

Situação (entre “concluído” ou “em andamento”):

16. Outras considerações sobre a capacidade técnica e gerencial da entidade.

Na qualidade de dirigente máximo da entidade, **DECLARO**, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são verídicas, e que a entidade possui capacidade técnica e gerencial para realizar o projeto proposto.

Cidade/UF, 00 de mês de 2015.

Nome do dirigente máximo
Cargo