DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, portador da

carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 0000000000-000,

na condição de representante legal da NOME COMPLETO DA ENTIDADE

PROPONENTE/RAZÃO SOCIAL, CNPJ Nº XXXXXX, DECLARO, no uso das

atribuições que me foram delegadas e sob as penas da lei que a presente Entidade:

Não está inadimplente com a União, inclusive no que tange às contribuições de que

tratam os artigos 195 e 239 da Constituição Federal (contribuições dos empregados

para a seguridade social, contribuições para o PIS/PASEP, e contribuições para o

FGTS, com relação a recursos anteriormente recebidos da Administração Pública

Federal, por meio de convênios, contratos, acordos, ajustes, subvenções sociais,

contribuições, auxílios e similares);

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Município, xxx de xxxxx de 2011

Nome do Responsável da Entidade Proponente

(CARGO)

DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE CONTRAPARTIDA

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, portador da carteira de

identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 000000000-000, na condição de

representante legal da NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE/RAZÃO

SOCIAL, CNPJ Nº XXXXXX, DECLARO, em conformidade com a Lei de Diretrizes

Orçamentárias vigente, que a presente Entidade dispõe e se compromete com o montante

Financeiro de R\$ 000.000,000 (escrever por extenso) e/ou correspondente à bens e serviços

economicamente mensuráveis de R\$ 000.000,000 (escrever por extenso), para participar da

contrapartida no repasse de recursos destinados ao cumprimento do objeto pactuado, disponível no

SICONV, na Proposta Nº 00000/2011.

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOW DO DIDIGENTE DA DEGRAVENTE

NOME DO DIRIGENTE DA PROPONENTE CARGO

DECLARAÇÃO NÃO RECEBE RECURSOS PARA A MESMA FINALIDADE DE OUTRA ENTIDADE

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 0000000000-000, na condição de representante legal da NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE, CNPJ 0000000000, DECLARO ao Ministério do Esporte, que a entidade a qual represento não recebe recursos financeiros de outra entidade para o mesma finalidade na execução das ações apresentadas e especificadas na Proposta Nº 00000/2011 cadastrada no SICONV, evitando desta forma a sobreposição de recursos.

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE

CARGO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, CPF N° XXXX, ATESTO, para fins de formalização de Convênio com o Programa Segundo Tempo do Ministério do Esporte, que o(a) NOME DA ENTIDADE PROPONENTE, inscrito(a) no CNPJ sob o nº XXXXX, situado(a) à ENDEREÇO COMPLETO com CEP, apresenta capacidade técnica, física e operacional para o desenvolvimento do projeto conforme especificado no Projeto Técnico, incluso na Proposta/SICONV N° 00000/2011, em atendimento ao disposto no Art. 5°, § 2° da Portaria Interministerial nº 127 de 29/05/08, bem como no Art. 2°, inc. IV e Art. 3°, § 2°, inc. VI, considerando as experiências adquiridas na execução de projeto(s)/ação(es) na(s) área(s)

A comprovação no que diz respeito ao desenvolvimento de atividade (s), projeto(s)/ação(es), realizadas(os) nos **últimos três anos**, referentes à matéria do objeto, estão relacionadas no Histórico anexo, demonstrando a execução com qualidade, não existindo, até a presente data, fatos que desabonem a conduta e a responsabilidade da entidade com as obrigações assumidas, confirmando assim a capacidade técnica, física e operacional para a execução do que foi proposto.

esportivo/educacional/social.

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DO DIRIGENTE DA PROPONENTE CARGO

ANEXO

HISTÓRICO

1) Ano de 2010
Nome do projeto/ação:
Entidades Parceiras:
Período de Vigência:
Número de Beneficiados:
Ações/Atividades desenvolvidas *Descrever as atividades desenvolvidas, recursos humanos envolvidos, objetivo geral e resultados alcançados.
Documentos Comprobatórios a serem encaminhados em anexo:
a) fotos
b) materiais de divulgação (folders, cartazes e etc)
c) matérias vinculadas na mídia (jornal, revistas e etc)
d) cópia de instrumento específico (contratos, convênios, termos de parceria e etc)
2) Ano de 2009
Nome do projeto/ação:
Entidades Parceiras:
Período de Vigência:
Número de Beneficiados:
Ações/Atividades desenvolvidas *Descrever as atividades desenvolvidas, recursos humanos
envolvidos, objetivo geral e resultados alcançados.
Documentos Comprobatórios a serem encaminhados em anexo:
a) fotos
b) materiais de divulgação (folders, cartazes e etc)
c) matérias vinculadas na mídia (jornal, revistas e etc)
d) cópia de instrumento específico (contratos, convênios, termos de parceria e etc)

Nome do projeto/ação:	
Entidades Parceiras:	
Período de Vigência:	
Número de Beneficiados:	
Ações/Atividades desenvolvidas *Descrever as atividades desenvolvidas, recursos humanos envolvidos, objetivo geral e resultados alcançados.	
Documentos Comprobatórios a serem encaminhados em anexo:	
a) fotos	
b) materiais de divulgação (folders, cartazes e etc)	
c) matérias vinculadas na mídia (jornal, revistas e etc)	
d) cópia de instrumento específico (contratos, convênios, termos de parceria e etc)	

3) **Ano de 2008**

DECLARAÇÃO DE FUNCIONAMENTO REGULAR

Eu, NOME DA AUTORIDADE LOCAL, portador da carteira de identidade N° XXXXX, SSP/XX, ocupante do cargo XXXXXXX atesto para os devidos fins, que o(a) NOME DA ENTIDADE PROPONENTE, inscrito(a) no CNPJ sob o nº XXXXXXXXX, situado(a) à ENDEREÇO COMPLETO com CEP, apresenta qualificação técnica e capacidade operacional para o desenvolvimento de Programas Esportivo, Educacional e de Inclusão Social, em atendimento ao disposto no Art. 18, inc. VII da Portaria Interministerial nº 127 de 29/05/08, considerando seu funcionamento regular nos últimos 3 (três) anos anteriores ao cadastramento da Proposta N° 00000/2011.

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DA AUTORIDADE PÚBLICA LOCAL

CARGO

DECLARAÇÃO ENTIDADE DE CONTROLE SOCIAL

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, considerando as orientações do Manual de Diretrizes do Programa Segundo Tempo do Ministério do Esporte, venho para fins de formalização de Convênio com o Programa Segundo Tempo do Ministério do Esporte indicar a NOME DA ENTIDADE DE CONTROLE SOCIAL, CNPJ N° XXXXXXXXXXXXXXXX, como Entidade apta a acompanhar a execução do convênio em todas as suas fases, declarando que a mesma não apresenta em seu quadro pessoal, funcionários que tenham vínculo de parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau com outro do quadro pessoal desta Entidade Proponente.

Município, xxxxx de xxxx de 2011

NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE CARGO

Eu, Nome do Dirigente da Entidade de Controle Social, declaro para fins de formalização do Programa Segundo Tempo que a NOME DA ENTIDADE, procederá ao acompanhamento da execução do Convênio firmado entre NOME DA ENTIDADE PROPONENTE e o Ministério do Esporte, comprometendo-se a emitir relatórios sobre a execução do Projeto e prestar informações à Secretaria Nacional de Esporte, Educação, Lazer e Inclusão Social/ME, sempre que solicitada.

Cidade/UF, 0000 de xxxx de 2011

NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE DE CONTROLE SOCIAL CARGO

DECLARAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE PESSOAL

Pessoal, declaro o compromisso de:

•Dar publicidade ao Processo Seletivo, divulgando nos meios de

comunicação local;

• Assegurar a contratação dos profissionais necessários ao

desenvolvimento das atividades, conforme Projeto Técnico, incluso na Proposta

000000/2011; e

•Responsabilizar-se, quando for o caso, quanto aos pagamentos

referentes aos encargos sociais estabelecidos na legislação;

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Município, xxx de xxxxx de 2011

Nome do Responsável da Entidade Proponente (CARGO)

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 0000000000-000, na condição de representante legal da NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE/RAZÃO SOCIAL, CNPJ Nº XXXXXX, para o regular funcionamento do Programa Segundo Tempo, declaro o compromisso de:

 Dispor dos recursos informatizados necessários ao acesso do Sistema de Informação do Ministério do Esporte e do SICONV, com o objetivo de alimentar, atualizar e acompanhar de forma permanente os referidos sistemas, de acordo com a norma vigente, durante todo o período de execução do Convênio, inclusive à inclusão acerca da Prestação de Contas Parcial e/ou Final;

 Dar publicidade ao Projeto e manter um Plano de Mídia, demonstrando onde serão aplicadas as marcas do Ministério do Esporte e do Governo Federal, de acordo com o estipulado no Manual de Marcas do Governo Federal em ações de Patrocínio;

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração.

Município, xxx de xxxxx de 2011

Nome do Responsável da Entidade Proponente (CARGO)

DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO DO QUADRO DE DIRIGENTES

Eu, **NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE**, portador da carteira de identidade nº **000000000**, expedida pelo **ORGÃO/UF**, CPF **0000000000-000**, na condição de representante legal da **NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE**, CNPJ Nº **XXXXXXX**, DECLARO que, em atendimento à Lei nº 12.309, de 9 de agosto de 2010 (Lei de Diretrizes Orçamentárias 2011), art. 37, inc. XI, § 3°, e Portaria Interministerial nº 127, de 29 de maio de 2008, art. 6°, inc. II, art. 18, inc. II, III e IV, que a **NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE**:

- Não possui dívida com o Poder Público, bem como inscrição nos bancos de dados públicos ou privados de proteção ao crédito;
- Não possui em seu quadro de dirigentes agentes políticos de Poder ou do Ministério Público, tanto quanto dirigente de órgão ou entidade da administração pública, de qualquer esfera governamental, ou respectivo cônjuge ou companheiro, bem como parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau.

Em anexo informo a relação nominal atualizada dos dirigentes da entidade, com os respectivos Cadastros de Pessoas Físicas (CPF).

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DO DIRIGENTE DA PROPONENTE

CARGO

ANEXO - RELAÇÃO DIRIGENTES

NOME DO DIRIGENTE	CPF

NOME DO DIRIGENTE DA PROPONENTE CARGO

DECLARAÇÃO DE CESSÃO DE ESPAÇO FISICO

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 0000000000-000, na condição de representante legal da NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE, CNPJ Nº 0000000000, declaro que o espaço físico, abaixo qualificado, pertence a ENTIDADE XXXXXXXXXX, assim como está disponível, apto e compatível para o desenvolvimento da Proposta nº 0000/2011.

Nome do Espaço Físico	Endereço do Espaço Físico

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE CARGO

Eu, Nome do DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 000000000-000, na condição de DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL pela ENTIDADE XXXXXXXXXX, autorizo o uso do Espaço Físico acima citado e declaro que não há impedimentos quanto à realização do projeto sobredito nesta unidade, nas condições estabelecidas no Projeto Técnico apresentado.

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DO DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL

CARGO

DECLARAÇÃO DE POSSE DE ESPAÇO FISICO

Eu, NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 0000000000-000, na condição de representante legal da NOME COMPLETO DA ENTIDADE PROPONENTE, CNPJ Nº XXXXXX, declaro que o espaço físico, abaixo qualificado, pertence a esta entidade, assim como está disponível, apto e compatível para o desenvolvimento da Proposta nº 0000/2011.

Nome do Espaço Físico	Endereço do Espaço Físico

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DO DIRIGENTE DA ENTIDADE PROPONENTE CARGO

Eu, Nome do DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL, portador da carteira de identidade nº 000000000, expedida pelo ORGÃO/UF, CPF 000000000-000, na condição de DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL do Espaço Físico acima citado, declaro que não há impedimentos quanto à realização do projeto sobredito nesta unidade, nas condições estabelecidas no Projeto Técnico apresentado..

Município, xxx de xxxxx de 2011

NOME DO DIRETOR/GERENTE/RESPONSÁVEL

CARGO