

ANEXO I

MODELO DE FORMULÁRIO DE CADASTRO DO ATLETA JUNTO AO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

CATEGORIA ATLETA PROFISSIONAL	
CATEGORIA ATLETA AMADOR	

FOTO 3X4

Nome:	
-------	--

Naturalidade:		UF:	
---------------	--	-----	--

Data do nascimento:		Idade:	
---------------------	--	--------	--

CPF:		RG/Orgão Expedidor:	
------	--	---------------------	--

Endereço:	

Nº		Bairro:	
----	--	---------	--

Cidade:	
---------	--

E-mail:	
---------	--

WhatsApp:		Cel:	
-----------	--	------	--

NOME DA ENTIDADE DE PRÁTICA (CLUBE/ASSOCIAÇÃO/ESCOLA):

DOCUMENTOS APRESENTADOS	
	Certidão de Nascimento;
	Comprovante de Residência;
	Comprovação de atuação esportiva por Fama-MG;
	Comprovante de matrícula e frequência escolar em instituição de ensino;
	Declaração de anuência expressa dos meus pais ou responsáveis legais;
	Que não estou cumprindo qualquer tipo de punição imposta por Tribunais de Justiça Desportiva, Federação ou Confederação da respectiva modalidade;
	Documentos oficiais de identificação do maior responsável, quando menor;

PREFEITURA MUNICIPAL DE FAMA
Departamento de Esportes

Carteirinha de Atleta

Nome _____

Data de nascimento __/__/____

Telefone _____

Endereço _____

Departamento de Esportes

FOTO 3X4

Imprimir, preencher, recortar e plastificar

MODELO DE ANUÊNCIA EXPRESSA DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Eu, _____ ,
identidade nº _____ , responsável pelo (a) menor _____
_____, identidade nº _____
_____, autorizo seu cadastro junto ao Departamento de Esportes.

() Declaro conhecer e estar de acordo com as determinações da Lei Municipal, no que se refere aos requisitos para recebimento de bolsa esporte.

_____, _____ de _____ de 20__.

ASSINATURA

MODELO DE FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE BOLSA ESPORTE

CATEGORIA ATLETA PROFISSIONAL		CATEGORIA ATLETA AMADOR	
-------------------------------	--	-------------------------	--

Nome do solicitante:	
----------------------	--

Naturalidade:		UF:	
---------------	--	-----	--

Data do nascimento:		Idade:		anos
---------------------	--	--------	--	------

CPF:		RG/Orgão Expedidor:	
------	--	---------------------	--

Endereço:	

Nº		Bairro:	
----	--	---------	--

Cidade:	
---------	--

E-mail:	
---------	--

WhatsApp:		Cel:	
-----------	--	------	--

DADOS BANCÁRIOS

Titular:	CPF:	Banco:
Agência:	Op/Tipo de Conta:	Conta:

NOME DA ENTIDADE DE PRÁTICA
(CLUBE/ASSOCIAÇÃO/ESCOLA):

--

NOME DA COMPETIÇÃO / DIVISÃO

COMPETIÇÃO: _____ DIVISÃO: _____

DECLARO PREENCHER OS REQUISITOS ABAIXO SELECIONADOS, OS QUAIS	
A AJUDA DE CUSTO REQUERIDA ENGLOBALA:	
	Sou nascido em Fama-MG tendo no Município de Fama no mínimo 06 (seis) meses;
	Alimentação até o limite máximo diário de R\$ 20,00 (vinte reais) por atleta;
	Inscrição em competições oficiais ou que impliquem em pontuação para o ranking do atleta, até o limite máximo de R\$ 100,00 (cem reais) por atleta, cabendo ao
	Possuo no mínimo 08 (oito) anos de idade;
	Possuo atuação esportiva por Fama-MG de no mínimo 06 (seis) meses; beneficiário a complementação do valor, caso seja necessário;
	Sou menor e estou devidamente matriculado em instituição de ensino, possuindo Transporte, que poderá se dar por meio da aquisição de passagens ou fretamento de veículos, fixando-se o valor de 0,50 (cinquenta centavos) por km, limitado ao
	frequência escolar;
	Sou menor e possuo anuência expressa dos meus pais ou responsáveis legais; máximo de R\$ 500,00 (quinhentos reais) por atleta, independente do meio de
	transporte, cabendo ao beneficiário de complementação por Talonários de Busca
	Desportiva, Federação ou Confederação da respectiva modalidade;
	Estou transportando este ato em meus documentos, ficando disponível a qualquer
	momento para a fiscalização; e anuência do Prefeito Municipal, limitando-se a 800km distância,
	responsáveis;
	Estou cadastrado junto ao Departamento de Esportes do Município e disponibilidade de
	o auxílio de antecedência mínima de 10 (dias) à data da competição;
	Que não recebi mais de 20 (vinte) auxílios no decorrer do ano exercício-fiscal;
	Que devo prestar contas em no máximo 10 (dez) dias úteis do término da competição;
	Que devo ceder os direitos de imagem ao Município de Fama-MG e usar, como meio de divulgação, o brasão ou o logotipo do Município em meus uniformes de competição ou, ainda, outro meio idôneo a ser estabelecido pelo Departamento de Esportes.

Por ser expressão de verdade, firmo o presente requerimento, para que produza os efeitos legais, estando ciente de que, comprovada a falsidade de quaisquer informações será nulo de pleno direito, perante a solicitação do benefício, podendo gerar prejuízo das sanções penais a que estiver sujeito.

DATA: __ / __ / __

ASSINATURA DO REQUERENTE OU RESPONSÁVEL

ANEXO IV
MODELO DE SOLICITAÇÃO DE EMPENHO E PAGAMENTO

Aos Setores: Empenho e Tesouraria

Eu _____, diretor do Departamento de Esportes do Município de Fama, declaro que recebi o presente requerimento e avaliei sua viabilidade decidindo pelo seu:

() DEFERIMENTO

() INDEFERIMENTO

Estando assim preenchidos todos os requisitos legais, solicito que seja empenhado e posteriormente quitado o valor total de R\$ _____, à título de ajuda de custo (bolsa esporte) ao requerente acima qualificado, valores estes que deverão ser repassados à conta de minha titularidade para posterior repasse ao Requerente, conforme dados bancários abaixo informados:

DADOS BANCÁRIOS		
Titular:	CPF:	Banco:
Agência:	Op/Tipo de Conta:	Conta:

DATA: __/__/____

DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

ANEXO V

MODELO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ao Setor Contábil

Município de Fama-MG

Nos termos da legislação municipal vigente, sirvo-me do presente, no prazo de 10 (dez) dias úteis do término da competição esportiva, prestar contas do benefício bolsa esporte concedido aos seguintes atletas beneficiados:

--

Anexo, para fins de comprovação, comprovantes de participação do atleta na competição, tais como recibos de gastos com alimentação, passagens, resultados da competição da qual participou, bem como fotografias ou divulgação na mídia., além de relatório de viagem assinado pelo motorista e pelo Diretor do Departamento de Esportes, nos casos em que for utilizado veículo oficial ou fretados subvencionados pelo Município.

DATA: __ / __ / ____

DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE ESPORTES

Prestação de contas () APROVADA

() REPROVADA

DATA: __ / __ / ____

SETOR CONTÁBIL