



MUNICÍPIO DE IJUÍ – PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTE E TURISMO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO

AUXÍLIO EMERGENCIAL DA CULTURA

INSCRIÇÃO N° _____ (Preenchimento à cargo da Secretaria)

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____

FILIAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

FONE: _____ EMAIL: _____

ÀREA DE ATUAÇÃO: _____

DESCREVA BREVEMENTE ALGUMAS HABILIDADES NA ÁREA DA CULTURA:

Obs1.: Em anexo deverá constar cópia de documentos comprovando as funções desenvolvidas na área da Cultura.).

_____, _____ de _____ de 2022.

(Assinatura do Beneficiário)



MUNICÍPIO DE IJUÍ – PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTE E TURISMO

ANEXO II

CADASTRO DE FORNECEDORES DO MUNICÍPIO DE IJUÍ/RS - PESSOA FÍSICA

NOME:			
ATIVIDADE:			
Nº CPF:		Nº RG:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº:		INSCRIÇÃO MUNICIPAL Nº:	
Nº PIS:			
CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL INSS:			
ENDEREÇO:			Nº:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:
TELEFONE:	CELULAR:	FAX:	
E-MAIL:		SITE:	
CONTATO:			

É CADASTRADO(A) EM ALGUM CONSELHO PROFISSIONAL? () SIM () NÃO
SE SIM, QUAL(IS) CONSELHO(S) E QUAL(IS) Nº(S) DO(S) REGISTRO(S)?

CONTA BANCÁRIA: (CAIXA, BANCO DO BRASIL, BANRISUL, SICREDI, ITAÚ SANTANDER, ETC...)

INSTITUIÇÃO FINANCEIRA:

AGÊNCIA:

Nº DA CONTA:

CASO FOR CAIXA FEDERAL INFORMAR O Nº DA OPERAÇÃO:

DATA _____ / _____ / _____

ASSINATURA: _____



MUNICÍPIO DE IJUÍ – PODER EXECUTIVO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, ESPORTE E TURISMO

ANEXO III
DECLARAÇÃO
AUXÍLIO EMERGENCIAL DA CULTURA

Eu, _____,
Profissional da Cultura, CPF _____, residente na
cidade de _____ declaro para fins de recebimento do auxílio
emergencial da Cultura que:

- Não possuo vínculo empregatício ativo, não tendo nenhum contrato de trabalho vigente;
- Não sou servidor público ativo e inativo, em nenhuma das esferas: municipal, estadual ou federal;
- Não recebo aposentadoria, pensão ou benefício previdenciário;
- Não recebi Auxílio Emergencial da Cultura da Chamada Pública 02/2021-SMCET;
- Declaro estar ciente de que somente os primeiros 48 (quarenta e oito) inscritos serão contemplados com o benefício e que a inscrição está sujeita à aprovação pelo COMUCI;
- Autorizo a divulgação dos meus dados (nome, cidade, CPF), pelo Município de Ijuí e Governo do Estado do Rio Grande do Sul para fins de controle social;

Informo que o benefício emergencial deverá ser depositado na conta de minha titularidade: Agência _____ N° da Conta _____ Tipo de Conta _____.

Por fim, **declaro estar ciente que o fornecimento de informações falsas para fins de recebimento de benefício financeiro constitui crime de falsidade ideológica, conforme o art. 299 do Código Penal.**

_____, _____ de _____ de 2022.

(Assinatura do Beneficiário)