

ANEXO 7

Modelo de declaração de adimplência e de contrapartida para instituições públicas

(PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO) DECLARAÇÃO

Eu,, CPF nº, na qualidade de **XXXX** da **.XXXXXX** . **DECLARO**, para os fins de obtenção de transferência de recurso do Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional/Ministério da Cultura, que:

a) a instituição não está inadimplente:

a.1) com a União, inclusive com as contribuições de que tratam os arts. 195 e 239 da Constituição Federal, compreendendo tributos e contribuições federais, estaduais e municipais;

a.2) com as prestações de contas relativas a recursos anteriormente recebidos da administração pública federal, através de convênios, acordos, ajustes, subvenções sociais, contribuições, e similares;

b) a entidade dispõe do montante de **R\$**, relativos a contrapartida (**citar se é financeira ou mensurável em bens e serviços**) do valor total do projeto de acordo com o demonstrativo do Plano de Trabalho proposto, em conformidade com o que estabelece a Lei de Diretrizes Orçamentárias em vigor;

c) a entidade, não possui em seus quadros de dirigentes, servidor público vinculado ao Instituto do Patrimônio Histórico e Artístico Nacional, ou respectivo cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o 2º grau;

d) a entidade, não possui em seus quadros de dirigentes, membros do Poder Executivo, Legislativo, Judiciário, do Ministério Público ou do Tribunal de Contas da União, ou respectivo cônjuge ou companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade até o 2º grau;

e) a entidade, se compromete de disponibilizar ao cidadão, por meio da internet ou, na sua falta, em sua sede, consulta ao extrato do convênio ou outro instrumento utilizado, contendo, pelo menos, o objeto, a finalidade e o detalhamento da aplicação dos recursos;

f) Estou ciente de que qualquer inexatidão dos itens informados acima, implicará na rescisão do convênio que vier a ser celebrado e me sujeitará às penalidades previstas no Art. 299 do Código Penal Brasileiro, sem prejuízo de outras medidas administrativas e legais cabíveis.

XXXX/XX, de de 200_

XXXXX (NOME COMPLETO)
XXXXXXXX(CARGO) – FIRMA RECONHECIDA