[timbre]

[órgão proponente]

[endereço com CEP]

[telefone e e-mail]

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSOS FINANCEIROS**

|  |  |
| --- | --- |
| MUNICÍPIO: | UF: |
| DESASTRE/COBRADE: | DATA DO DESASTRE: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Desabrigados | Desalojados | Afetados |
| Pessoas que necessitam de abrigo público, como habitação temporária, em função de danos ou ameaça de danos diretamente causados pelo desastre. | Pessoas que, em decorrência dos efeitos diretos do desastre, precisaram desocupar seus domicílios, mas não necessitam de abrigo público. | Pessoas afetadas diretamente pelo desastre e que necessitam de intervenção pública para ações de resposta (excetuando os já contabilizados ao lado). Ex.: desaparecidos, isolados, enfermos, feridos, vítimas fatais, etc. |
| Quantidade: | Quantidade: | Quantidade: |

|  |
| --- |
| **Descrição da Situação:** |
| *Descrição sucinta da situação que motiva a solicitação dos recursos.* |
|  |
| **Ações já empregadas no âmbito local:** |
| **Pelo ente Municipal: *Descrição dos recursos já empregados pelo município*** *(ações de socorro e assistência às vítimas, incluindo os materiais de assistência humanitária distribuídos e o restabelecimento de serviços essenciais).* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIÇÃO DAS METAS E ITENS | | | | | |
| **Meta 1:** | | | | | |
| Histórico da ocorrência: | | | | | |
| Local (coord. geográfica decimal): | | | | | |
| Pessoas diretamente beneficiadas | | | Período de execução (em dias) | | Valor total da meta (R$) |
| Nº: | | |  | |  |
| ITEMS | | | | | |
| 1 | Descrição: | | | | |
| Qtde | Unid | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 2 | Descrição: | | | | |
| Qtde | Unid | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 3 | Descrição: | | | | |
| Qtde | Unid | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **VALOR TOTAL DA META (R$)** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DESCRIÇÃO DAS METAS E ITENS | | | | | |
| **Meta 2:** | | | | | |
| Histórico da ocorrência: | | | | | |
| Local (coord. geográfica decimal): | | | | | |
| Pessoas diretamente beneficiadas | | | Período de execução (em dias) | | Valor total da meta (R$) |
| Nº: | | |  | |  |
| ITEMS | | | | | |
| 1 | Descrição: | | | | |
| Qtde | Unid | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 2 | Descrição: | | | | |
| Qtde | Unid | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 3 | Descrição: | | | | |
| Qtde | Unid | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **VALOR TOTAL DA META (R$)** |  |

|  |
| --- |
| **Total Geral** (soma de todas as metas) (R$) |

**DESCRIÇÃO DAS METAS E.**

**TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **Declaro que as informações apresentadas neste formulário expressam a verdade e assumo o compromisso de aplicar os recursos repassados/disponibilizados** pelo FUNPDEC - Fundo Estadual de Proteção e Defesa em **ações de resposta a desastre, sendo exclusivamente nas metas aprovadas deste formulário**.  Da mesma forma, **declaro estar ciente da obrigação efetuar a prestação de contas** em até 60 dias a contar do término da vigência da portaria que autoriza o empenho e a transferência dos recursos financeiros para o município (Conforme Portaria 606-R, de 06 de agosto de 2022.  É o que informamos,  DATA: XX/XX/XXXX  --------------------------------------------------  Responsável legal (nome completo e CPF) |