*(Utilizar papel timbrado da Entidade da Administração Pública Municipal Direta e Indireta e Organização da Sociedade Civil - OSC)*

**ANEXO I - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA**

Por meio de seu(s) representante(s) legal(is), ..............................................., a Organização da Sociedade Civil – OSC *[nome da Organização da Sociedade Civil]*, ou Entidade da Administração Pública Municipal Direta e Indireta [nome da Entidade da Administração Pública Municipal Direta e Indireta] inscrita no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica do Ministério da Fazenda - CNPJ/MF sob o n. \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_, declara que:

**I -** Está ciente e concorda com as disposições previstas no Edital FMCA para Captação de Recursos via Chancela, para o período de 2024 a 2026 e em seus anexos;

**II -** Responsabiliza-se, sob as penas da Lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção;

**III -** O objeto deste projeto não é idêntico ou similar ao de outro projeto apresentado pela Entidade da Administração Pública Municipal Direta e Indireta ou Organização da Sociedade Civil - OSC neste Edital;

**V -** Não irá adquirir novos bens permanentes equivalentes ou iguais aos já adquiridos anteriormente com recursos do FMCA/ Recife;

**VI -** Compromete-se a informar caso haja alterações após a assinatura deste documento que representem desrespeito ao estipulado neste Edital.

**VII -** Eu, ----------- (nome e qualif icação), gestor da Instituição (nome e identif icação completa) comprometo-me a utilizar os recursos repassados pelo FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - FMCA de Recife/PE estritamente na execução do Termo pactuado, conforme plano de aplicação disposto no plano de trabalho.

**VIII -** Dessa forma, para que reste mais transparente a utilização dos recursos a serem repassados, comprometo-me a manter a Conta Corrente nº , Agência nº , do Banco exclusivamente para movimentação dos recursos do Termo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a ser celebrado com o FMCA - Recife.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

....................................Assinatura..................................

*(Nome e CPF do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil - OSC)*

*Ou*

*(Nome e CPF do Gestor(a) Público Representante Legal da Entidade da Administração Pública Direta e Indireta)*