

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO PARA CADASTRO DE OSC
EMENDAS IMPOSITIVAS 2026**

I. DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)

Nome Completo da OSC:
CNPJ:
Endereço Completo:
Telefone de Contato (Administrador):
E-mail de Contato (Administrador):
Objeto Social da OSC / Resumo da atividade, área de atuação e finalidade do projeto a ser desenvolvido: _____

II. LISTA DA DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA (Check-list)

Instruções:

- ◆ Todos os campos devem ser preenchidos ou assinalados.
- ◆ Documentos comprobatórios devem ser anexados ao processo.

**a) REQUISITOS DE CAPACIDADE TÉCNICA
(Conforme Art. 2º da Portaria Nº 023/2025 - GAB. PRES. CMI)**

Item
1. Certificado de curso mínimo de 30 horas-aula para os(as) Dirigentes Estatutários(as).
2. Certificado de curso mínimo de 30 horas-aula para os(as) Responsável(eis) Técnicos(as) do projeto.



b) REGULARIDADE DOCUMENTAL E INSTITUCIONAL
(Conforme Art. 3º da Portaria Nº 023/2025 - GAB. PRES. CMI)

Item
1. CNPJ ativo e compatível com o objeto social.
2. Estatuto Social registrado e alterações (se houver).
3. Ata de eleição da diretoria vigente, devidamente registrada.
4. Comprovação de atuação no Município de Ipojuca ou outro ente público.
5. Inscrição/registro em Conselhos Setoriais (CMAS, CME, CMS, etc.), quando exigível pela natureza do projeto.
6. Foto da sede da OSC, de acordo com o endereço indicado.
7. Balanço patrimonial e demonstrações de resultados do último exercício social, ou, conforme o caso, Relatório de Atividades de OSC.

c) REGULARIDADE FISCAL, TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA
(Conforme Art. 3º da Portaria Nº 023/2025 - GAB. PRES. CMI)

Item
1. Certidão Negativa de Débitos (CND) ou Positiva com Efeitos de Negativa do INSS.
2. Certificado de Regularidade do FGTS (CRF).
3. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT).
4. Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União.
5. Certidão Negativa de Débitos Estaduais.
6. Certidão Negativa de Débitos Municipais.



d) CONFLITO DE INTERESSES E VEDAÇÕES
(Conforme Art. 4º da Portaria Nº 023/2025 - GAB. PRES. CMI)

Item
1. Declaração de Inexistência de Vínculo: a) dirigentes e conselheiros tenham cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, com Vereador(a), Prefeito(a) e Vice-Prefeito(a). b) Secretário(a) Municipal ou servidor(a) do Poder Executivo Municipal de Ipojuca envolvido diretamente na elaboração do termo de fomento, no termo de colaboração, na gestão e fiscalização da parceria
2. Declaração de atendimento aos princípios do MROSC e da Lei de Improbidade Administrativa.

e) OUTROS

Item

ATENÇÃO: A seção a seguir deve ser preenchida exclusivamente por servidores da Câmara Municipal do Ipojuca.

PROTOCOLO Nº ____/____
Recebi da Instituição _____
na data ____/____/____ às ____:____.
_____ ASSINATURA DO SERVIDOR RESPONSÁVEL

