

ANEXO V

EDITAL Nº 01/2021 DE PREMIAÇÃO

TERMO DE COMPROMISSO DE CONTRAPARTIDA

Pelo presente, (NOME COMPLETO DO PROPONENTE), portador (a) do RG nº (Nº DO RG) e CPF nº (Nº DO CPF), representante legal de (_____) (NOME DO GRUPO/COLETIVO CULTURAL/OUTROS), na cidade de Silva Jardim/RJ, assumo inteira responsabilidade pelas informações prestadas no Cadastro de Artistas e Profissionais de Arte, Cultura e Turismo de Silva Jardim e no ato da inscrição do Projeto (TÍTULO DO PROJETO INSCRITO), no **Edital nº 001/2021 – Edital de Premiação – Cultura – Arte e Pesquisa** – Seleção e premiação de Iniciativas Artísticas e Culturais, realizadas na cidade de Silva Jardim, apoiados pela Lei nº 14.017/2020 de Emergência Cultural, denominada Lei Aldir Blanc, do mesmo modo declaro que as cópias dos documentos apresentados são autênticas.

Declaro ainda, estar ciente de que o Projeto beneficiado pela mencionada Lei, deverá oferecer as contrapartidas relacionadas a seguir:

Assumo, pelo presente Termo, os seguintes compromissos:

1. Realizar as contrapartidas listadas a seguir, assumindo todas as necessidades e obrigações legais decorrentes da execução da mesma;
2. Não transferir a terceiros as obrigações assumidas em decorrência do atendimento do Termo;
3. Apresentar, nos prazos que lhe forem assinalados, informações ou documentos referentes ao desenvolvimento e a conclusão das atividades aprovadas para participação no evento cultural;
4. Apresentar o Relatório de Contrapartida realizada para a Secretaria de Turismo, Cultura, Esporte e Lazer

DESCRIÇÃO BREVE DO PROJETO APROVADO

DESCRIÇÃO DA(S) CONTRAPARTIDAS				
Nº	NOME DA AÇÃO	DESCRIÇÃO DETALHADA	LOCAL (Nome e End)	PÚBLICO ATENDIDO
1				
2				
...				

Em conformidade com o Decreto Municipal nº 2214/2020, os principais membros do (NOME DO GRUPO/COLETIVO CULTURAL/OUTROS), devidamente cadastrado e a estes atrelados, são considerados corresponsáveis pela realização da contrapartida mencionada no Projeto aprovado e devem declarar ciência assinando a tabela abaixo:

NOME DOS CORRESPONSÁVEIS PELA REALIZAÇÃO DA(S) CONTRAPARTIDAS MENCIONADAS		
NOME COMPLETO	CPF	ASSINATURA

Silva Jardim, ____ de _____ de 2021.

(NOME E CPF DO PROPONENTE E RESPONSÁVEL LEGAL)