[timbre] [órgão proponente]

[endereço com CEP]

[telefone e e-mail]

**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 01:** |
| Histórico da ocorrência:  |
| Local (coord. geográfica decimal): **(Exempo: -20.3122025, -40.2915557)** |
| Extensão/dimensão: **(metros lineares, cúbicos, quadrados, largura, comprimento, profundidade, quantidade, etc.)** |
| Pessoas diretamente beneficiadas: **(XXX) pessoas** | Período de execução (em dias): **(XXX) dias** |
| Obs.: |
| **ITEMS** |
| 1 | Descrição: (Reaterro de cavas c/ compactação manual (apiloamento) (dim. reduz.)) |
| Tabela Referencial /mês/ano: (**DER-jan/2022)** | Código: **(40301)** |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
| 1.000 | M³ | 30 dias | 120,00 | 120.000,00 |
| 2 | Descrição: Reaterro mecanizado de valas com retroescavadeira.... em locais com alto índice de interferência |
| Tabela Referencial /mês/ano: SINAPI – dez/22 | Código: 93374 |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
| 250 | hora | 15 dias | 28,00 | 7.000,00 |
| 3 | Descrição: |
| Tabela Referencial /mês/ano:  | Código:  |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 4 | Descrição: |
| Tabela Referencial /mês/ano: | Código: |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **VALOR TOTAL DA META (R$):**  | **127.000,00** |

|  |
| --- |
| DESCRIÇÃO DAS METAS E ITENS  |
| **Meta 02:** |
| Extensão/dimensão **(metros lineares, cúbicos, largura, comprimento, profundidade, etc.)** |
| Histórico da ocorrência:  |
| Local (coord. geográfica decimal): **(Exempo: -20.3122025, -40.2915557)** |
| Pessoas diretamente beneficiadas: **(XXX) pessoas** | Período de execução (em dias): **(XXX) dias** |
| Obs.: |
| **ITEMS** |
| 1 | Descrição: |
| Tabela Referencial /mês/ano: | Código: |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 2 | Descrição: |
| Tabela Referencial /mês/ano: | Código: |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 3 | Descrição: |
| Tabela Referencial /mês/ano: | Código: |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
| 4 | Descrição: |
| Tabela Referencial /mês/ano: | Código: |
| Quant. | Unid. | Período de execução (em dias) | Valor unitário (R$) | Valor total do item (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **VALOR TOTAL DA META (R$):**  |  |

**(Acrescentar a quantidade de metas necessárias para atender toda a solicitação de recurso.
As metas devem estar relacionadas e sincronizadas com o relatório fotográfico)**

**Os dados grifados em amarelo são sugestões para preenchimento, desta forma, ao preencher o formulário o servidor deverá substituí-los, adequando as planilhas a realidade do município.**

**Total Geral Solicitado** (soma de todas as metas):

**R$ 127.000,00**

**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) |