

LEI ALDIR BLANC

Subsídio

Lei Federal 14.017/2020
Decreto Municipal Nº 188/2020

ANEXO 7

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIZAÇÃO

CADASTRO MUNICIPAL DE CULTURA Nº _____

(número de inscrição constante publicada em D.O. de 27/11/2020)

HOMOLOGADO EM 04/11/2020 pela Portaria Nº1.970/2020

Nome do Espaço/Coletivo/Empresa/Entidade Cultural: _____

Nome legível do Responsável: _____

R.G.: _____

CPF: _____

DECLARO ter lido e estar CIENTE do texto da Lei nº 14.017, de 29 de junho de 2020, que dispõe sobre as ações emergenciais destinadas ao setor cultural a serem adotadas durante o estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020.

DECLARO ter lido e estar CIENTE do texto do Decreto Federal Nº 10.464, de 17 de agosto de 2020, que regulamenta a Lei nº 14.017, de 29 de junho de 2020.

DECLARO que a/o Espaço/Coletivo/Empresa/Entidade Cultural tem finalidade Cultural e teve suas atividades interrompidas em decorrência das medidas de isolamento social devido à pandemia COVID 19, conforme dispõe o Inciso II do artigo 2º da Lei 14.017/2020.

DECLARO que a/o Espaço/Coletivo/Empresa/Entidade Cultural NÃO foi criado ou está vinculado à administração pública de qualquer esfera, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei 14.017/2020.

DECLARO que o Espaço/Coletivo/Empresa/Entidade Cultural NÃO está vinculado às fundações, institutos ou instituições criados ou mantidos por grupos de empresas, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei 14.017/2020.

DECLARO que o Espaço Cultural NÃO é gerido pelos serviços sociais do

Sistema S (SESCOOP, SESI, SENAI, SESC, SENAC, SEST, SENAT E SENAR), conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei 14.017/2020.

DECLARO que sou responsável pela gestão do Espaço/Coletivo/Empresa/Entidade Cultural e que solicitei apenas este benefício, em todo território nacional, sem recebimento cumulativo, conforme vedação prevista no § 3º do artigo 7º da Lei 14.017/2020.

ESTOU CIENTE que devo apresentar Prestação de Contas, até 120 (cento e vinte) dias após o recebimento do subsídio, nos termos do Art. 10 da Lei 14.017/2020.

ESTOU CIENTE que deverei realizar contrapartida destinada, prioritariamente, a estudantes de escolas públicas e em espaços públicos da comunidade ao qual pertenço, de forma gratuita e pactuada com o Poder Público, conforme determina o Art. 9º da Lei 14.017/2020.

ESTOU CIENTE e autorizo o acesso e uso dos meus dados para validação das informações apresentadas neste cadastro, bem como atestar o atendimento aos critérios para o recebimento do Subsídio.

ESTOU CIENTE que, caso as informações e os documentos por mim apresentados neste cadastro sejam legalmente falsos, responderei processo por ter incorrido em crimes previstos nos artigos 171 e 299 do Decreto Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal) e que estarei sujeito a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.

Araruama, ____ de _____ 2020.

Assinatura do Responsável