**MINUTA – MODELO DECLARAÇÃO**

**Timbre da OSC**

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS TERMOS DO CREDENCIAMENTO**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DECLARA**, sob as penas da lei, fundamentada na Lei Federal nº 13019/2014 e no Decreto Estadual nº 17.083/2017, que a OSC acima referida: **a)** que não há, em seu quadro de dirigentes: Membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública estadual, e Cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, das pessoas mencionadas na alínea “a”; **b)** que não contratará, para a prestação de serviços, servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública estadual, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; **c)** que não foi considerado inidôneo para contratar com a Administração Pública; **d)** que não possui empregado menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos, nos termos do Art. 27, Inciso V, da Lei 8.666/93 e alterações posteriores; **e)** que inexiste fato impeditivo para a sua habilitação, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores; **f)** que a entidade encontra-se em Funcionamento Regular e que tem experiência prévia na realização das atividades desenvolvidas nos últimos 02 anos e que entidade possui infraestrutura para o desenvolvimento das ações propostas no plano de trabalho; **g)** dispõe de capacidade técnica e operacional para execução da parceria; **h)**tem ciência e que atenderá às normas previstas na Lei Federal nº 13.019/2014 e no Decreto Estadual nº 17.083/2017.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

**Local e data:**

***Assinatura***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome: Fulano de tal**

**(Presidente da OSC)**