À

PREFEITURA DE TREZE TÍLIAS

Prezados:

Considerando o espaço cultural como o espaço organizado e mantido por pessoas, organizações da sociedade civil, empresas culturais, organizações culturais comunitárias, cooperativas com finalidade cultural e instituições culturais, com ou sem fins lucrativos, dedicado a realizar atividades artísticas e culturais no município de Treze Tílias, de acordo com o artigo 8º da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc);

Considerando que o espaço cultural, pelo qual respondo como Representante ou Responsável Legal, preenche e comprova todas as exigências descritas na Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc) para acessar o Subsídio mensal mínimo de R$ 3.000,00 (três mil reais) e máximo de R$ 10.000,00 (dez mil reais), cujo valor pode ser suplementado pelo município, destinados ao setor cultural no estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020;

Considerando que o espaço cultural, no qual respondo como Representante ou Responsável Legal, está inscrito, em, pelo menos, um dos cadastros previstos no artigo 7° da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc), com a respectivo Requerimento e Autodeclaração de Espaço cultural;

Considerando que tenho conhecimento, como Representante ou Responsável Legal pela gestão do espaço cultural, que é vedado o recebimento cumulativo, mesmo que o beneficiário esteja inscrito em mais de um cadastro ou seja responsável por mais de um espaço cultural, conforme artigo 7°, § 3° da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc);

Considerando que o espaço cultural, no qual respondo como Representante ou Responsável Legal, não é criado pela administração pública de qualquer esfera ou vinculado a ela, nem vinculado a fundações, a institutos ou instituições criados ou mantidos por grupos de empresas, a teatros e casas de espetáculos de diversões com financiamento exclusivo de grupos empresariais, e a espaços geridos pelos serviços sociais do Sistema S, conforme artigo 8°, parágrafo único da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc);

Considerando que tenho conhecimento, como Representante ou Responsável Legal, da obrigação do espaço cultural, sendo beneficiário do subsídio, deve garantir como contrapartida, a realização de atividades destinadas, prioritariamente, aos alunos de escolas públicas ou de atividades em espaços públicos da comunidade, de forma gratuita, em intervalos regulares, em cooperação e planejamento definido com a Prefeitura de Treze Tílias, conforme artigo 9°, da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc);

Considerando que tenho conhecimento, como Representante ou Responsável Legal, da obrigação do Espaço Cultural e artístico, sendo beneficiário do subsídio, deve apresentar prestação de contas referente ao uso do benefício à Prefeitura de Treze Tílias em até 120 (cento e vinte) dias após o recebimento da última parcela do subsídio, conforme artigo 10°, da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc).

|  |  |
| --- | --- |
| Eu, |  |
|  | (Nome completo do Representante ou Responsável Legal do Espaço Cultural, de acordo com o Registro Civil) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF no |  | . |  | . |  | - |  | Registro Geral (RG) no: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nacionalidade: |  | Residente e domiciliado no endereço: |

|  |  |
| --- | --- |
| Rua/avenida: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No: |  | Bairro/localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |  | - |  | Telefone de contato: | ( |  | ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail de contato: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Representante ou Responsável Legal pelo Espaço Cultural denominado: |  |

Apresento este REQUERIMENTO para acesso ao Subsídio previsto na Lei Federal 14.017/2020, conforme dados e AUTODECLARAÇÕES descritos no presente documento:

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESPAÇO CULTURAL E ARTÍSTICO** |

**Nome do Coletivo ou Razão Social da Entidade Responsável pelo Espaço Cultural** (Utilizar o nome constante do CNPJ):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número do CNPJ (Espaço cultural formal) |  | . |  | . |  | / |  | - |  |  |

Situado e em atividade legal no município de Treze Tílias, Estado de Santa Catarina, no endereço:

|  |  |
| --- | --- |
| Rua/avenida: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No: |  | Bairro/localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |  | - |  | Telefone de contato: | ( |  | ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail de contato: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Site Web: |  |

**Enquadramento do Espaço Cultural**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Coletivo cultural (grupo cultural que NÃO possui CNPJ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Associação, Fundação ou Instituto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Pessoa Física |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outro: |  |

**Situação do local de funcionamento do Espaço Cultural***:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço alugado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço emprestado ou de uso compartilhado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço itinerante |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço próprio |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outro: |  |

**Identificação dos membros do coletivo cultural** *(identifique até 10 membros do Coletivo Cultural):*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Identidade (CPF ou RG) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Outros Espaços Culturais mantidos pelo Coletivo, Empresa, Entidade ou Cooperativa cultural:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Município /UF |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Não possuo outro espaço cultural |

**Área cultural principal do Espaço Cultural:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tipo de equipamento cultural que melhor identifica o Espaço Cultural:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Escola ou associação de música |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Museu comunitários ou Centro de memória |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outro: |  |

**Faturamento/Receita do Espaço Cultural resultante de recursos recebidos de projetos financiados, vendas, doações, contribuição de sócios, patrocínios e etc., que o coletivo, empresa, entidade ou cooperativa cultural, referente ao ano de 2019:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 0,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 0,01 a R$ 100.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 100.001,00 a R$ 360.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 360.001,00 a R$ 500.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Acima de R$ 500.000,00 |

**Despesas mensais em reais (R$) com a manutenção do Espaço Cultural** (água, luz, internet, transporte, telefone, aluguel, funcionários). O período de caracterização das despesas compreende o período de vigência do Decreto Legislativo no 6/2020 (de 20 de março à 31 de dezembro de 2020).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Água/luz** | **Funcionários** | **Internet** | **Transporte** | **Telefone** | **Aluguel** | **TOTAL** |
| **Março** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Abril** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maio** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Junho** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Julho** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Agosto** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Setembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Outubro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Novembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dezembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** *(que será solicitado*) | | | | | | |  |

**Cite outras despesas mensais em reais (R$) com a manutenção das atividades culturais e artísticas (**O período de caracterização das despesas compreende o período de vigência do Decreto Legislativo no 6/2020 (de 18 de março à 31 de dezembro de 2020)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | **TOTAL** |
| **Março** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Abril** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maio** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Junho** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Julho** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Agosto** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Setembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Outubro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Novembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dezembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** *(que será solicitado*) | | | | | | |  |

**Caso receba o subsídio mensal, irá auxiliar o Espaço Cultural na manutenção de empregos?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Sim, pretendo manter todos os funcionários formais e informais |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim, pretendo manter |  | funcionários formais |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim, pretendo manter |  | funcionários informais |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Sim, e ainda pretendo contratar |  | formais |  | informais |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Não, pois vou demitir |  | funcionários formais |  | funcionários informais |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outro: |  |

**O Espaço Cultural atende a Comunidades Tradicionais:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Não atende a nenhuma Comunidade Tradicional |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Comunidades étnica |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outros: |  |

**Acessibilidade do Espaço Cultural:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Não possui acessibilidade |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço adaptado para pessoas com mobilidade reduzida |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço adaptado para pessoas com deficiência visual |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Serviços de acessibilidade comunicacional |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outros: |  |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÕES** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que o espaço cultural, no qual respondo como Representante ou Responsável Legal, está inscrito, em, pelo menos, um dos cadastros previstos na Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc), conforme relação abaixo, com sua inscrição e Requerimento e Autodeclaração de Espaço cultural a ser homologada pela Comissão de Homologação e Validação, do Conselho Municipal de Políticas Culturais: |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Possuo inscrição no(s) Cadastro(s)** (Podem ser assinaladas mais de uma opção):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Cadastro Estadual de Cultura (Mapa Cultural de Santa Catarina) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Cadastro Municipal de Cultura (validado pela Secretaria Municipal de Cultura) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Sistema Nacional de Informações e Indicadores Culturais (SNIIC) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Outros cadastros referentes a atividades culturais existentes na unidade da Federação. |
|  |
|  |
|  |

**Informe como está o seu nome no(s) cadastro(s) citado(s) acima**:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO, como Representante ou Responsável Legal, que a Entidade/Coletivo 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 Federal 14.017/2020. |
|  |
|  |
|  |

Informe o período de interrupção das atividades culturais e artísticas do Espaço Cultural, a partir de março de 2020

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO, como Representante ou Responsável Legal, que o Espaço Cultural não é criado pela administração pública de qualquer esfera ou vinculados a ela, bem como, não possui vínculos com fundações, institutos ou instituições criados ou mantidos por grupos de empresas, a teatros e casas de espetáculos de diversões com financiamento exclusivo de grupos empresariais, e a espaços geridos pelos serviços sociais do Sistema S, conforme vedação prevista no parágrafo único do Art. 8º da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc). |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que, sou Representante ou Responsável Legal pela gestão do Espaço Cultural e que solicitei apenas este benefício, em todo território nacional, sem recebimento cumulativo, conforme vedação prevista no § 3º do artigo 7º da Lei Federal 14.017/2020. |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO também que, estou CIENTE que somente poderei utilizar os recursos recebidos em gastos relativos à manutenção da atividade cultural, realizadas com: internet, transporte, aluguel, telefone, consumo de água e luz e outras despesas relativas à manutenção da atividade cultural do beneficiário. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que, como Representante ou Responsável Legal do Espaço cultural, em recebendo o subsídio, COMPROMETO-ME a apresentar prestação de contas referente ao uso do benefício à Prefeitura de Treze Tílias, em até 120 (cento e vinte) dias após o recebimento da última parcela do subsídio, nos termos do Art. 10 da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc). |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que, como Representante ou Responsável Legal do Espaço cultural, em recebendo o benefício do subsídio, quando forem permitidos os eventos presenciais, COMPROMETO-ME em garantir como contrapartida, a realização de atividades destinadas, prioritariamente, aos alunos de escolas públicas ou de atividades em espaços públicos da comunidade, de forma gratuita, em intervalos regulares, conforme determina o Art. 9º da Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc). |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Para tanto, submeto como proposta de contrapartida do Espaço cultural, a realização das seguintes atividades presenciais gratuitas em bens ou serviços economicamente mensuráveis:**

|  |
| --- |
| Atividades propostas em bens ou serviços: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO, para os devidos fins, que atuei social ou profissionalmente nas áreas artística e cultural nos vinte e quatro meses anteriores à data de publicação da Lei Federal nº 14.017, de 29 de junho de 2020, conforme relatório de atividades anexo. (Obs. Anexar relatório) |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que estou CIENTE e AUTORIZO o acesso e uso dos meus dados para validação das informações apresentadas neste cadastro, bem como atestar o cumprimento de todos os critérios exigidos pela Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc) para o recebimento do Subsídio mensal. |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | DECLARO que todas as informações constantes neste Requerimento e Autodeclaração de Espaço Cultural **são verdadeiras e de minha inteira responsabilidade**, e estarei sujeito às penalidades e sanções administrativas, civis e criminais previstas na legislação aplicável, em especial a Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1983, artigos 171 e 299 do Decreto Lei no 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal). |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| R$ |  |

**REQUEIRO À PREFEITURA DE TREZE TÍLIAS** o acesso ao Subsídio no valor de

Conforme as despesas mensais declaradas e firmadas neste documento. Some o valor total especificado nas despesas de manutenção do espaço, mais o total de demais despesas e insira o valor correspondente à solicitação do subsídio.

Requeiro ainda, que os referidos valores sejam preferencialmente repassados em parcela única.

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

DADOS COMPLEMENTARES – BANCÁRIOS (O objetivo destas informações é para agilização das operações de futuros repasses de subsídios, conforme prevê a Lei Federal 14.017/2020 (Aldir Blanc). Informe a conta corrente, agência e o banco que deseja receber o subsídio. Se o Espaço cultural é mantido ou organização por Pessoa Física ou Coletivo cultural, a conta bancária deve estar ativa e em nome da Pessoa Física do Representante ou Responsável Legal).

|  |  |
| --- | --- |
| Titular da Conta: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Banco: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número da agência: |  | Número da Conta corrente (001): |  |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Treze Tílias (SC), em: |  | / |  | / |  |

|  |
| --- |
| **Descrição do espaço cultural para fins de pontuação:** |
| **1. Quantas pessoas o projeto atende? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **2. Qual a faixa etária dos participantes? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **3. De quais eventos municipais participa?**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **4. Tempo de experiência dos professores e formação profissionalúmero de pessoas que atuam voluntariamente no projeto/espaço cultural \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **6. Promove atividades que garantam a perpetuação da cultura das etnias que colonizaram o Município? ( ) sim ( ) não**  **Observações:** |

|  |
| --- |
| **Espaço dedicado ao parecer do Comitê Municipal da Lei Aldir Blanc**  *(Não preencher)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Espaço dedicado a homologação do Prefeito quanto ao valor solicitado**  *(Não preencher)* |
|  |

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

ASSINATURA RESPONSÁVEL