**ANEXO IV - MODELO DA DECLARAÇÃO DE EFETIVIDADE DA EXECUÇÃO DOS RECURSOS TRANSFERIDOS PELO FUNPAES**

## TIMBRE DO MUNICÍPIO

### MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pessoa jurídica de direito público interno, neste ato representado(a) pelo(a) Prefeito(a) Municipal, Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pelo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ por meio de seu Fundo Municipal de Educação, instituído pela Lei nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doravante denominado FUNDO MUNICIPAL, firma a presente DECLARAÇÃO, pela qual declara que os recursos do FUNPAES recebidos foram efetivamente executados e acompanhados pelo Conselho Municipal de Acompanhamento e Fiscalização de Execução - COMAFE e a prestação de contas dos recursos, obedecerá fielmente as exigências legais estabelecidas.

Caso o município não tenha recebido/executado qualquer recurso do FUNPAES, é necessário justificar os motivos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tabela descritiva abaixo detalha a utilização dos recursos:

|  |
| --- |
| **Tabela descritiva da execução dos recursos oriundos do FUNPAES** |
| Valor total do repasse ao município em todos os editais | R$  |
| Contrapartida total aportada pelo município (caso haja) | R$  |
| Edital | Plano de Aplicação contemplado | Valor contratado | Descrição sucinta da etapa atual de execução | Cronograma de execução restante |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| Valor total do recurso utilizado em todos os Planos de Aplicação  |  R$ |
| Valor remanescente (valor total do repasse menos valor total do recurso utilizado)  |  R$ |

(LOCAL), (DATA)

***Nome do(a) Prefeito(a)***

Prefeito(a) Municipal de (Nome do município)

*(assinado eletronicamente)*

***Nome do(a) Gestor(a) do Fundo Municipal***

Gestor(a) do Fundo Municipal de (Nome do município)

(assinado eletronicamente)