




**5 – PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1.000,00)**

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
TOTAL GERAL				

**6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R\$ 1.000,00)**

CONCEDENTE							
META	JUL/12	AGO/12	SET/12	OUT/12	NOV/12	DEZ/12	
TOTAL MENSAL							
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)							
META	JUL/12	AGO/12	SET/12	OUT/12	NOV/12	DEZ/12	
TOTAL MENSAL							

**7 - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do(a) Proponente, declaro, para fins de prova junto à Secretaria da Cultura do Estado do Ceará, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento Geral do Estado do Ceará, na forma deste plano de trabalho.

.....

Pede deferimento,

LOCAL E DATA ....., ..... de ..... de .....	PROPONENTE (Carimbo e Assinatura)
--	-----------------------------------

**8 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

APROVADO, após análise técnica e comprovação da regularidade cadastral, da regularidade fiscal e dos aspectos jurídicos.

LOCAL E DATA ....., ..... de ..... de .....	PROPONENTE (Carimbo e Assinatura)
--	-----------------------------------

