

## Anexo 1 – Formulário de Inscrição para Solicitação de Recursos do Fundo Social da Sicredi Centro Serra RS

O Fundo Social tem como objetivo apoiar ações de interesse coletivo desenvolvidas na área de ação da Sicredi Centro Serra RS, com foco na educação, cultura, esporte, sustentabilidade ambiental, segurança e saúde.

Período de inscrição de projetos: **01/04/2022 a 31/05/2022**

<b>Entidade Solicitante:</b> <i>(Razão Social da Entidade)</i>		
<b>Conta Corrente:</b> <i>(nº da conta no Sicredi)</i>		
<b>Pessoa de Contato na Entidade:</b> <i>(responsável pelo projeto)</i>		
<b>Telefone:</b>		
<b>e-mail:</b>		
<b>Site, blog, Rede Social:</b>		
<b>Dados dos representantes Legais da Entidade:</b>	<i>1º Representante Legal:</i>	<i>2º Representante Legal:</i>
	<i>Cargo:</i>	<i>Cargo:</i>
	<i>Telefone:</i>	<i>Telefone:</i>
	<i>Número da Conta:</i>	<i>Número da Conta:</i>

<b>1. Título do projeto (nome Fantasia):</b>				
<b>1.1 Categoria:</b>	Educacional Segurança	Cultural Saúde	Esportivo Inclusão Social	Ambiental
<b>2. Objetivo do projeto:</b> <i>(O que se pretende alcançar com este projeto social?) (descrição breve com no máximo 80 caracteres)</i>				

<b>3. Período de Aplicação:</b>	Data prevista de início do Projeto:		
	Data prevista de conclusão do Projeto:		
<b>4. Projeto já existe?</b>	Sim	Não	Se sim, desde quando?
<b>6. Público Beneficiado:</b>	Número de pessoas beneficiadas: Características do público beneficiado (faixa etária, condição social, etc): Região de abrangência:		
<b>7. Valor total do Projeto:</b>			
<b>8. Valor solicitado ao Fundo Social da Sicredi Centro Serra:</b>			
<b>9. Recursos próprios da Entidade:</b> <i>(Especificar o valor de contrapartida, caso o projeto tenha um valor superior ao solicitado)</i>			
<b>10. Outros Apoiadores:</b> <i>(Especificar o valor aportado por parceiros apoiadores)</i>			
<b>11. Outras informações relevantes:</b> <i>(Descrever ou anexar o orçamento para utilização dos recursos do Fundo Social)</i>			

Autorizo a Sicredi Centro Serra RS a divulgar todas as informações referentes ao projeto descrito neste documento, independentemente da aprovação ou liberação de recursos pelo Fundo Social.

Li e concordo com as regras contidas no Regulamento do Fundo Social da Sicredi Centro Serra RS.

(nome e assinatura dos representantes legais).

-----  
Nome:  
CPF:

-----  
Nome:  
CPF:

**Confirmo o recebimento da inscrição do projeto.**  
(Data e assinatura do gerente da agência)

----- / ----- / -----

-----