



Prefeitura de Ferraz de Vasconcelos

Estado de São Paulo
Secretaria de Cultura e Turismo

ANEXO II

DECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do RG n.º _____ e
CPF n.º _____, residente no endereço _____
_____, Bairro, _____ Ferraz de Vasconcelos-SP CEP
_____, responsável pelo (nome do espaço cultural),

_____, DECLARO que em conformidade com os termos do
Edital Nº 11/2021, o espaço cultural (nome) _____ está
enquadrado na Faixa indicada abaixo, de acordo com os documentos comprobatórios em
anexo:

() Faixa I: Indicador de gastos mensais até de 3 (três) salários-mínimos - valor do subsídio em parcela única: R\$ 13.862,49 (treze mil, oitocentos e sessenta e dois reais e quarenta e nove centavos);

() Faixa II: Indicador de gastos mensais de 04 (três) salários-mínimos até 06 (seis salários mínimos) - valor do subsídio em parcela única: R\$ 16.500,00 (dezesesseis mil e quinhentos reais)

() Faixa III: Indicador de gastos mensais acima de 6 (seis) salários- mínimos - valor do subsídio mensal: R\$ 18.000,00 (dezoito mil reais);

Em tempo, informo os dados bancários para o repasse do recurso:

Banco: _____

Agência: _____ Conta

corrente: _____

Ferraz de Vasconcelos, de de 2021.

.....
.....
Responsável pelo espaço / empresa

(assinatura digital não será validada)