

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Rua Pastor Luiz Laurentino, 385, Mataruna
assistenciasocial@casimirodeabreu.rj.gov.br (22) 2778-3933

**ANEXO I - CRONOGRAMA**

ETAPA	DATA	LOCAL
DIVULGAÇÃO DO EDITAL	07/07/2022	Site da Prefeitura: www.casimirodeabreu.rj.gov.br
INSCRIÇÕES	11/07/2022 A 20/07/2022	PRESENCIAL – INFORMAÇÕES NO ANEXO II
LISTAGEM NOMINAL – RESULTADO PARCIAL	02/08/2022	Mural da Secretaria Municipal de Assistência Social, nos CRAS e no site oficial da Prefeitura Municipal de Casimiro de Abreu www.casimirodeabreu.rj.gov.br
RECURSO	04/08/2022	Site da Prefeitura: www.casimirodeabreu.rj.gov.br Protocolo eletrônico
LISTAGEM NOMINAL – RESULTADO FINAL	11/08/2022	Mural da Secretaria Municipal de Assistência Social, nos CRAS e no site oficial da Prefeitura Municipal de Casimiro de Abreu www.casimirodeabreu.rj.gov.br

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Rua Pastor Luiz Laurentino, 385, Mataruna
assistenciasocial@casimirodeabreu.rj.gov.br (22) 2778-3933

**ANEXO II – LOCAIS E DATAS PARA INSCRIÇÃO**

LOCAL	DATA E HORÁRIO
✓ RIO DOURADO: ESPAÇO RIO DOURADO POR VOCÊ	11/07/2022 (9H ÀS 16H)
✓ PROFESSOR SOUZA: CRAS – PROFESSOR SOUZA	12/07/2022 (9H ÀS 16H)
✓ BARRA DE SÃO JOÃO: GINÁSIO POLIESPORTIVO	13/07/2022 e 14/07/2022 (9H ÀS 16H)
✓ SERRA: UBS ROSA BRANCA	15/07/2022 (9H ÀS 16H)
✓ CASIMIRO DE ABREU: PAVILHÃO DOS ESPORTES – PRAÇA FELICIANO SODRÉ	18/07/2022, 19/07/2022 E 20/07/2022 (9H ÀS 16H)



ANEXO III – MODELO DE PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, eu _____, (Nome do (a) beneficiário (a)) _____, maior, portador da Cédula de identidade nº _____, (Nacionalidade) _____, (Estado Civil) _____, residente e domiciliado _____ (Endereço Completo) _____, nomeio e constituo meu bastante procurador (a) _____ (Nome do(a) Procurador(a)) (Nacionalidade) _____, maior, portador da Cédula de Identidade nº _____ (Estado Civil) _____, residente e domiciliado _____ (Endereço Completo) _____

a quem confiro amplos poderes, para realizar a inscrição no programa de transferência de renda municipal AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E GÁS – “CARTÃO INDAIAÇU”, podendo para este fim assinar documentos, enfim, praticar todos os atos necessários ao bom e fiel desempenho deste mandato.

Casimiro de Abreu, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Responsável Familiar



ANEXO IV – MODELO DECLARAÇÃO DE RENDA INFORMAL

Eu, _____,
portador (a) da carteira de identidade nº _____, órgão de
expedição _____, do CPF nº _____,
por não possuir outra forma de comprovação de renda, declaro para os devidos fins
que exerço a função de _____, com
renda mensal bruta de R\$ _____. Assumo inteiramente a
responsabilidade perante o Art. 299, do Código Penal, que versa sobre declarações
falsas, documentos forjados ou adulterados, constituindo em crime de falsidade
ideológica, além disso, declaro que estou ciente de que a inveracidade das
informações prestadas poderão indeferir na solicitação.

Casimiro de Abreu, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do declarante



ANEXO V – MODELO DE DECLARAÇÃO DE ALUGUEL

Eu, (proprietário do imóvel ou seu representante) Sr (a) _____, portador (a) do RG _____ e do CPF _____ declaro para os devidos fins, que ALUGO ATUALMENTE o imóvel localizado na Rua / Avenida: _____ nº _____, no Bairro: _____, Distrito _____, em Casimiro de Abreu, para o Sr(a) _____, portador do RG _____ e do CPF _____ desde a data ____/____/____ até os dias atuais, pelo valor de R\$ _____.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em questão.

Casimiro de Abreu, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Declarante

(Proprietário do imóvel ou representante)

Obs: Declaração válida para fins de comprovação de tipo de moradia (Alugada) e para fins de comprovação de tempo no município se atender ao critério mínimo de 12 meses.



ANEXO VI – MODELO DE DECLARAÇÃO DE IMÓVEL CEDIDO

Eu, _____
(proprietário do imóvel ou seu representante) Sr (a) _____, portador (a) do
RG _____ e do CPF _____
_____ declaro para os devidos fins, que o
imóvel localizado na Rua / Avenida:
_____ nº _____, no
Bairro: _____, Distrito
_____, em Casimiro de Abreu, encontra-se CEDIDO
TEMPORARIAMENTE para o Sr(a)
_____,
portador do RG _____ e do CPF _____
_____, desde a data ____/____/____ até
os dias atuais.

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na desclassificação do candidato em questão.

Casimiro de Abreu, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Declarante

(Proprietário do imóvel ou representante)

Obs: Declaração válida para fins de comprovação de tipo de moradia (Cedida) e para fins de comprovação de tempo no município se atender ao critério mínimo de 12 meses.



SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Pastor Luiz Laurentino, 385, Mataruna
assistenciasocial@casimirodeabreu.rj.gov.br (22) 2778-3933



ANEXO VII – MODELO DE RECURSO

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Recurso contra decisão relativa ao **Edital de chamamento público SMAS N° 001/2022 PROGRAMA MUNICIPAL DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E GÁS – “CARTÃO INDAIAÇU’**.

Eu, _____, portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, inscrito no **PROGRAMA MUNICIPAL DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO E GÁS – “CARTÃO INDAIAÇU”**, através deste instrumento venho na presença da Comissão, apresentar **RECURSO ADMINISTRATIVO** contra a decisão constante no resultado parcial pelas razões a seguir expostas:

RAZÕES DO RECURSO:

Para fundamentar o **RECURSO** encaminho anexos os seguintes documentos: _____

Casimiro de Abreu, _____ de julho de 2022.

Assinatura do requerente