

**ANEXO 1**

Ao Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito Titular da Vara Única de Rio Novo do Sul/ES. Venho por meio deste, em conformidade com o item 2 do edital 001/2024, requerer **HABILITAÇÃO JURÍDICA**, apresentando os seguintes dados e documentos:

Nome da instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS\*:**

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

\* A conta corrente deve estar em nome da instituição.

**DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS**, nesta ordem:

Cópia simples da ata de eleição da atual diretoria e cópia simples do estatuto social da instituição

Cópia do documento de identificação e do CPF do responsável legal pela instituição

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal pela Instituição

**ANEXO 2**

Ao Excelentíssimo Senhor Doutor Juiz de Direito Titular da Vara Única de Rio Novo do Sul/ES.

Venho por meio deste, em conformidade com o item 3.4 do edital 001/2024, protocolar requerimento de **APRESENTAÇÃO E AVALIAÇÃO DO PROJETO** visando ser selecionado para obtenção dos recursos provenientes das penas pecuniárias, mediante os seguintes dados e documentos:

Razão Social: \_\_\_\_\_

Nome Fantasia: \_\_\_\_\_

Extensão de Convênio:  Sim          Não

Área de atuação: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS\*:**

Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

\* A conta corrente deve estar em nome da instituição.

**DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS:**

MEMORIAL DESCRITIVO

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal pela Instituição

**ANEXO 3**

**APROVAÇÃO DO PROJETO JUNTO A UNIDADE GESTORA – UG**

O projeto é exequível?  Sim  Não

A Unidade Gestora possui os recursos?  Sim  Não

O Projeto está de acordo com a finalidade e prioridade previstas no § 1º do art. 2º da Resolução 154/12 do CNJ e art. 1º do Provimento 21/12 da CGJ? Sim  Não

Nome da instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

**DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS**, nesta ordem:

Cópia simples da habilitação jurídica (CNPJ) e, no caso dos objetos de serviços, a regularidade fiscal fazendária (Municipal, Estadual e Federal), como também, a regularidade da Seguridade Social (INSS e FGTS), das empresas contratadas;

Certidão negativa de débitos trabalhistas (CNDT), instituída pela Lei nº 12.440/2011;

Declaração da instituição de que em nenhuma hipótese utilizará o recurso em outro projeto ou objeto do apresentado no requerimento.

**DADOS DA EMPRESA E/OU RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO**

Nome da empresa e/ou responsável: \_\_\_\_\_

CNPJ ou CPF do responsável: \_\_\_\_\_

Prazo de entrega: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal pela Instituição

**ANEXO 4**

**HOMOLOGAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNTO A UNIDADE GESTORA – UG**

Nome da instituição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Site: \_\_\_\_\_

**DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS**, nesta ordem:

- Declaração de conclusão do objeto;
- Apresentação das cópias das Notas Fiscais e/ou recibos;
- Onde houver, manifestação da seção do serviço social do juízo;
- Manifestação do Ministério Público.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal pela Instituição

**ANEXO 5**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS DA UNIDADE GESTORA - UG JUNTO AO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

Nome da Unidade Gestora - UG: \_\_\_\_\_

Comarca: \_\_\_\_\_

Nome do Responsável pela UG: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**DADOS DO DIRIGENTE RESPONSÁVEL:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

**DADOS DA INSTITUIÇÃO BENEFICIADA:**

Razão Social: \_\_\_\_\_

Valor do objeto: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS ANEXOS**, nesta ordem:

Toda a documentação prevista nos anexos 2, 3 e 4;

Cópia do (s) Alvará (s).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (local e data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável Legal pela Instituição