SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE BOLSA

**IBS - UNIRIO**

|  |
| --- |
| PROJETO: OBSERVATÓRIO FLUMINENSE DE POLÍTICAS PÚBLICAS EM DEFESA DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA (Convênio 837638/2016 – 2º Termo Aditivo – **PPA 2017**) |
| **Descrição do Projeto e justificativa – Relatório mensal**  |
| Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comarca/Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Descrição das atividades desenvolvidas no mês e (sub)produto(s) gerado(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura |
| Período: \_\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_/2018\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_/2018\_\_ |
| **Beneficiário**  |
|  |
| CPF: RG Nº:Matric. Nº: E-mail: Telefone:  |
| Valor da bolsa: R$600,00  |
| Banco : XXXX Agência : xxxx-x Conta corrente:xxxxx-x |
| Local e Data: \_Rio de Janeiro, de de 2018\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Coordenador  |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RECEBI do INSTITUTO BRASIL SOCIAL, CNPJ Nº 05.638.402/0001-30, a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, relativo ao pagamento de bolsa de extensão do período \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/201\_\_.Declaro que as informações constantes neste recibo são verdadeiras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do bolsistaOBS: A quitação deste recibo está condicionada a efetiva transferência bancária |