**AVANÇAR SUAS RS**

Requerimento do Município

Eu, , prefeito municipal inscrevo o projeto em anexo para participar o edital de processo seletivo, para isso informo os dados abaixo elencados:

Nome do município:

CNPJ:

Valor solicitado para o Estado (Concedente):

Capital: (estimado)

Corrente: (estimado)

Contrapartida do Município (Proponente):

Modalidade do projeto: Qualificação dos equipamentos da equipamentos municipais da assistência social (CRAS CREAS e CENTRO POP) por meio de obras, reformas, ampliações, manutenção e aquisição de equipamentos e material permanente conforme Edital 03/2023

Número do Equipamento: (Aplicável apenas para CRAS e CREAS conforme Censo SUAS)

Nome do Equipamento:

Endereço do Equipamento:

Nome do Responsável do Projeto:

Contato telefônico do Responsável pelo projeto:

E-mail do responsável pelo projeto:

Estou ciente que devo fornecer todas as documentações e as informações e requeridas pela Secretaria de Assistência Social do Estado do Rio Grande do Sul conforme definido no Edital 03/2023.

, de de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prefeito Municipal