|  |
| --- |
| **ANEXO II** |

**DECLARAÇÃO 1**

O/A ...................................................................., associação civil/fundação privada sem fins lucrativos, com sede em ....................., Estado de ..............., na ......................, inscrita no CNPJ sob o nº .................................., neste ato representada por seu representante legal ................................... (obs.: identificação e qualificação do representante legal), firma compromisso, na qualidade de proponente do Projeto ......................................... e, para fins de obtenção de colaboração financeira junto ao Comitê Gestor de Repartição de Benefícios, de **apresentar contrapartida mínima de .......%** (.................) do valor total do Projeto apresentado, de acordo com os itens abaixo detalhados:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição do item** | | **Valor** |
| 1 |  | R$ 0,00 |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| **Total** | | R$ 0,00 |

O representante legal da declarante está ciente de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará o vencimento antecipado do instrumento contratual no qual se formalizar a colaboração financeira, sem prejuízo da aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

Local e data.

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

(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL)

(cargo/função)

**DECLARAÇÃO 2**

Eu, .....................................................(nome do beneficiário da Unidade de Conservação), morador do município de …..............., Estado de ..............., CPF nº .................................., RG nº ...…..........., declaro que, há cerca de ...... anos, **sou morador e membro da comunidade** ................................., que está localizada na área da .....................(nome da unidade de conservação), sendo reconhecida como coletividade beneficiária deste espaço especialmente protegido.

Declaro, ainda, que permanecerei ocupando esta terra pelo tempo de execução deste Projeto. O declarante está ciente de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

Local e data.

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

(Nome do representante ou membro da comunidade beneficiada, em área de unidade de conservação, por concessão de direito real.)

**DECLARAÇÃO 3**

O/A ..........................................................................., associação civil/fundação privada sem fins lucrativos, com sede em ........................., Estado de .........................., inscrita no CNPJ sob o nº .................................., neste ato representada por seu representante legal ................................... (obs.: identificação e qualificação dos representantes legais), na qualidade de proponente do Projeto ......................... e, para fins de obtenção de colaboração financeira junto ao Comitê Gestor de Repartição de Benefícios, declara que **inexistem contra si ações judiciais em curso**, **bem como títulos protestados ou débitos de natureza fiscal, de âmbito federal, estadual ou municipal**, que comprometam ou possam vir a comprometer seu estado de solvabilidade ou, de qualquer modo, restringir a implementação e continuidade do Projeto, bem como outros fatos que desabonem a entidade executora e/ou seus dirigentes.

O representante legal da declarante está ciente de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

Local e data.

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

(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL)

Indicar cargo/função na Instituição do representante signatário embaixo do espaço designado para assinatura.

**DECLARAÇÃO 4**

O/A ...................................................................., associação civil/fundação privada sem fins lucrativos, com sede em ....................., Estado de ..............., na ......................, inscrita no CNPJ sob o nº .................................., neste ato representada por seu representante legal ................................... (obs.: identificação e qualificação dos representantes legais), na qualidade de proponente do Projeto ......................... e, para fins de obtenção de colaboração financeira junto ao Comitê Gestor de Repartição de Benefícios, declara que **inexistem, contra si ou seus dirigentes, no âmbito judicial ou administrativo, em razão da prática de atos discriminatórios, trabalho infantil ou escravo**, **ou ainda, de outros que caracterizem assédio moral ou sexual ou importem em crime contra o meio ambiente.**

O representante legal da declarante está ciente de que a falsidade da declaração ora prestada acarretará a aplicação das sanções legais cabíveis, de natureza civil e penal.

Local e data.

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

(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL)

Indicar cargo/função na Instituição do representante signatário embaixo do espaço designado para assinatura.

**DECLARAÇÃO 5**

O/A ...................................................................., associação civil/fundação privada sem fins lucrativos, com sede em ....................., Estado de ..............., na ......................, inscrita no CNPJ sob o nº .................................., neste ato representada por seu representante legal ................................... (obs.: identificação e qualificação dos representantes legais), na qualidade de proponente do Projeto ......................... e, para fins de obtenção de colaboração financeira junto ao Comitê Gestor de Repartição de Benefícios, declara (sob as penas do art. 299, do Código Penal) **que não está em situação de mora ou de inadimplência perante a União**.

Data e Local.

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

(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL)

Indicar cargo/função na Instituição do representante signatário embaixo do espaço designado para assinatura.

**DECLARAÇÃO 6**

**Declaração de anuência prévia dos beneficiários finais do projeto, ou de suas entidades representativas**

O/A ...................................................................., (associação civil/fundação privada sem fins lucrativos, cooperativa) com sede em ....................., Estado de ..............., na ......................, inscrita no CNPJ sob o nº .................................., neste ato representada por seu representante legal ................................... (obs.: identificação e qualificação dos representantes legais), na qualidade de proponente do Projeto ......................... e, para fins de obtenção de colaboração financeira junto ao Comitê Gestor de Repartição de Benefícios, declara (sob as penas do art. 299, do Código Penal) **que a comunidade beneficiária foi consultada, está ciente e aprova as atividades deste projeto,** sob a responsabilidade de [nome da entidade ou do Sr ou Sra Coordenador(a) do projeto], o qual terá apoio para realização de todas as atividades previstas.

Data e Local.

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

(NOME DO REPRESENTANTE LEGAL)

Indicar cargo/função na Instituição do representante signatário embaixo do espaço designado para assinatura.