**PROGRAMA NOVO ESPORTE GASPAR**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**TÉCNICO ESPORTE RENDIMENTO**

**Mês: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano: 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:** |  |
| **CPF:** |  |
| **CREF:** |  |
| **MODALIDADE:** |  |
| **LOCAL DE ATUAÇÃO:** |  |
| **ENTIDADE ESPORTIVA:** |  |

**DECLARO** para os fins de prestação de contas, que todos os recursos recebidos a título de **BOLSA TÉCNICO ESPORTE INICIAÇÃO OU AUXILIAR TÉCNICO ESPORTIVO** foram utilizados para custear as minhas despesas de manutenção pessoal e desportiva conforme definidos na Lei nº 3.848/2018 e suas alterações e no edital de seleção pública nº 02/2023.

**DECLARO** ainda cumpri a carga horária semanal determinada como contrapartida em razão do benefício, desenvolvendo atividades junto ao Projeto de Iniciação Esportiva da FMEL.

Faz parte desta prestação de contas os relatórios de atividades desenvolvidas e registros de frequência das turmas que ministro atividades.

Estou ciente que o atraso na entrega de qualquer um dos documentos implicará na suspensão do benefício até que as pendências sejam regularizadas.

Esta declaração deverá ser entregue até o dia 15 de cada mês.

Gaspar/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

**ASSINATURA**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**BOLSA TÉCNICO ESPORTE RENDIMENTO**

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÉCNICO:** |  | **MÊS:** |  |
| **LOCAL:** |  | **ANO:** | 2023 |
| **MODALIDADE:** |  | **DIAS DA SEMANA:** |  |
| **CATEGORIA:** |  | **HORÁRIOS:** |  |
| **ENTIDADE ESPORTIVA** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIA** | **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Comentários, participações em competições, resultados obtidos e outras informações relevantes do mês: |

Data: ­­­­­\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do técnico  (se menor do responsável) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do  Presidente da Associação |