



Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer



V. PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO (especificar ou anexar):

a) Recursos Necessários:

b) Fonte e Uso dos Recursos:

c) Cronograma De Desembolso:

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

d) Caso haja definição prévia, anexar:

- Estimativa do Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza – ISS;
- Os dados do contribuinte incentivador, comprovando com a cópia do respectivo documento.



Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer



CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

ATIVIDADES	Meses												TOTAL
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
1.													
2.													
3.													
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
10.													
11.													
TOTAL													



Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer



FICHA CADASTRAL DO PATROCINADOR

PROPONENTE:		CNPJ:	DATA DE REGISTRO:
ENDEREÇO:			
CIDADE: SALVADOR	UF: BA	CEP:	(DDD) TELEFONES:
REPRESENTANTE LEGAL:		CPF:	RG:
TELEFONE:		CELULAR:	E-MAIL:
ANEXAR DOCUMENTAÇÃO:			
<p>a) Documento de identificação e Cadastro de Pessoa Física - CPF do patrocinador autenticados;</p> <p>b) Calendário esportivo, emitido pela respectiva Federação ou Confederação, que comprove os eventos relacionados no cronograma de desembolso das despesas do projeto;</p> <p>c) Calendário das competições previstas;</p> <p>d) Documentos do Proponente: cópia do RG, CPF, comprovante de residência (últimos três meses);</p> <p>e) Documentos do Técnico e Preparador Físico: declaração de interesse, cópia do registro no CREFBA, currículo profissional e certidão de regularidade profissional;</p> <p>f) Documentos do Gestor do Projeto: declaração de interesse, cópia do RG, CPF e currículo profissional;</p> <p>g) Layout do material de divulgação;</p> <p>h) Documentos do Patrocinador: Contrato social e suas alterações, cartão CNPJ, cartão de Inscrição Estadual, cópia do RG, CPF do sócio ou responsável da empresa. Se procurador: Procuração Pública, cópia do CPF e RG;</p> <p>i) Declaração da Federação ou Entidade, quando tratar de Talento Esportivo.</p> <p>j) Certidões negativas, relativas aos débitos tributários do contribuinte incentivador junto ao Município de Salvador.</p>			

[PATROCINADOR]

Assinatura com Firma Reconhecida



Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer



FICHA CADASTRAL E SOCIOECONÔMICA DO ATLETA/PARATLETA

I. INFORMAÇÕES DO ATLETA/PARATLETA			
NOME:		CPF:	RG:
CATEGORIA ATLETA: <input type="checkbox"/> Talento Esportivo <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Master Estadual <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Master Nacional <input type="checkbox"/> Sul-americano/Pan-Americano <input type="checkbox"/> Master Sul-americano/Pan-Americano <input type="checkbox"/> Mundial <input type="checkbox"/> Master Mundial <input type="checkbox"/> Olímpico e Paralímpico			
CATEGORIA EQUIPE: <input type="checkbox"/> Talento Esportivo <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Sul-americano/Pan-Americano <input type="checkbox"/> Mundial			
ENDEREÇO COMPLETO:			
CIDADE: SALVADOR	UF: BA	CEP:	CELULAR:
E-MAIL:		DATA DE NASCIMENTO:	
NACIONALIDADE:		ESTADO CIVIL:	
FILHOS: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO Caso positivo, quantos? <input type="checkbox"/>		QUANTIDADE DE DEPENDENTES DIRETOS: <input type="checkbox"/>	
CADASTRO ÚNICO: NIS: NÃO SE APLICA: <input type="checkbox"/>			
ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS: <input type="checkbox"/> CLT <input type="checkbox"/> TRABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÓRIO <input type="checkbox"/> NÃO SE APLICA RENDA MENSAL: R\$ <input type="text"/> <input type="text"/> RENDA MENSAL: R\$ <input type="text"/> <input type="text"/>			
SITUAÇÃO ATUAL DE MORADIA: <input type="checkbox"/> MORA COM CÔNJUGE <input type="checkbox"/> MORA COM RESPONSÁVEIS <input type="checkbox"/> SOZINHO/A <input type="checkbox"/> OUTROS. Especificar: _____			
POSSUI AUTOMÓVEL PRÓPRIO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO			
INSTITUIÇÃO DE ENSINO: <input type="checkbox"/> PARTICULAR. Nome: _____ <input type="checkbox"/> PÚBLICA. Nome: _____ <input type="checkbox"/> Não se aplica. GRAU DE ESCOLARIDADE:			
ANEXAR: a) Atestado de matrícula para atleta em idade escolar; b) Cópia do RG e CPF; c) Currículo esportivo dos últimos três anos; d) Declaração de filiação na federação;		e) Ranking do atleta do ano anterior, atestado pela Federação/Confederação; f) Colocação do atleta do ano anterior, atestado pela Federação/Confederação; g) Comprovante de Residência;	



Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer



II. RESPONSÁVEL LEGAL (se menor de idade)			
NOME:		CPF:	RG:
ENDEREÇO COMPLETO:			
GRAU DE PARENTESCO/VÍNCULO COM O ATLETA/PARATLETA:			
CIDADE: SALVADOR	UF: BA	CEP:	CELULAR:
E-MAIL:		DATA DE NASCIMENTO:	
NACIONALIDADE:		ESTADO CIVIL:	
FILHOS: []SIM []NÃO Caso positivo, quantos? []		QUANTIDADE DE DEPENDENTES DIRETOS: []	
CADASTRO ÚNICO:			
NIS:		NÃO SE APLICA: []	
ORIGEM DOS RECURSOS FINANCEIROS:			
[] CLT		RENDA MENSAL: R\$ []	
[] TRABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO		RENDA MENSAL: R\$ []	
[] NÃO SE APLICA			
Especificar Profissão: _____			
SITUAÇÃO ATUAL DE MORADIA:			
[] MORA COM CÔNJUGE		[] OUTROS. Especificar: _____	
[] MORA SÓ COM OS FILHOS			
[] MORA COM RESPONSÁVEIS			
POSSUI AUTOMÓVEL PRÓPRIO?			
[] SIM		[] NÃO	
ANEXAR:			
a) Cópia do RG e CPF; b) Comprovante de Residência;			

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, ao assinar o presente, que me coloco à disposição da SEMPRES para maiores esclarecimentos que se façam necessários, bem como assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações/documentações presentes e anexadas à esta ficha. Declaro, ainda, que estou ciente de que as informações que estou prestando são de minha inteira responsabilidade e que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções cíveis, administrativas e penais previstas em legislação vigente.

E por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus legais e jurídicos efeitos.

Salvador/BA, [] de [] de [].

Assinatura do Atleta/Paratleta ou Responsável Legal



Secretaria de
Promoção Social,
Combate à Pobreza,
Esportes e Lazer



TERMO DE COMPROMISSO

PROPONENTE:		CNPJ OU CPF:	DATA DE REGISTRO (se aplicável):
ENDEREÇO:			
CIDADE: SALVADOR	UF: BA	CEP:	(DDD) TELEFONES:
REPRESENTANTE LEGAL (se aplicável):		CPF:	RG:
TELEFONE:	CELULAR:	E-MAIL:	

- Na qualidade de **BENEFICIÁRIO** da concessão de incentivo fiscal, pela **SECRETARIA MUNICIPAL DE PROMOÇÃO SOCIAL, COMBATE À POBREZA, ESPORTES E LAZER (SEMPRE)**, com sede à Rua Miguel Calmon, nº 28, Comércio, Salvador/BA, CEP 40.015-010, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.927.801/0017-0, **ME COMPROMETO A CUMPRIR** todos os ditames legais relacionados ao referido benefício, em observância ao Programa Viva Esporte instituída pela Lei Municipal nº 9.738 /2023 e Decreto 37.766 de 20 de novembro de 2023, e, ainda, pelo EDITAL VIVA ESPORTE Nº 001/2023, publicado no DOM nº 8.682 de 18 de dezembro de 2023.
- Por meio do presente TERMO DE COMPROMISSO **DECLARO** plena ciência e concordância das obrigações abaixo assumidas:
 - O beneficiário do incentivo deverá informar à Secretaria Municipal de Promoção Social, Combate à Pobreza, Esportes e Lazer – SEMPRE qualquer ocorrência que altere as condições previstas no Edital para concessão do incentivo.
 - Todo atleta/paratleta e equipes deverá, obrigatoriamente, estampar em seu fardamento, equipamento esportivo a logomarca oficial da Prefeitura Municipal de Salvador, Secretaria Municipal de Promoção Social, Combate à Pobreza, Esportes e Lazer – SEMPRE, como destaque proporcional ao benefício, identificando seu vínculo com o Programa Viva Esporte, salvo quando vedado explicitamente pelo regulamento da competição.
 - As logomarcas do Programa Viva Esporte e Prefeitura Municipal de Salvador, Secretaria Municipal de Promoção Social, Combate à Pobreza, Esportes e Lazer – SEMPRE, serão disponibilizadas aos beneficiários, ficando sob a responsabilidade do atleta/paratleta a sua aplicação no material esportivo que deverá ser utilizado em todas as competições, entrevistas e filmagens concedidas durante e após o período que durar o incentivo.
 - O atleta/paratleta e equipes deverá participar, sempre que convocado, de vídeos, filmes ou outro recurso visual como banner e/ou animações de internet, através da cessão de sua imagem e voz, para utilização em ações de publicidade e eventos realizados pela Prefeitura Municipal de Salvador.
 - A Secretaria Municipal de Promoção Social, Combate à Pobreza, Esportes e Lazer – SEMPRE poderá durante e após o período de incentivo, utilizar a imagem do beneficiário e todo pessoal envolvido no projeto, nos veículos de comunicação, e produzir peças promocionais e peças publicitárias do Programa Viva Esporte.
- Por meio do presente TERMO DE COMPROMISSO **RECONHEÇO** que constitui infração ao presente TERMO:
 - O recebimento de qualquer vantagem financeira ou material em decorrência do patrocínio que com base nela efetuar;
 - Agir com dolo, fraude, omissão ou simulação para utilizar incentivo nela previsto;
 - Desviar para finalidade diversa da fixada nos respectivos projetos os recursos, bens, valores ou benefícios com base nela obtidos;
 - Adiar, suspender ou cancelar, sem justa causa e sem comunicação prévia, a transferência de recursos beneficiados pelos incentivos nela previstos;
 - O descumprimento de qualquer das disposições estabelecidas em legislação;
- As infrações aos dispositivos da Lei Municipal nº 9.738 /2023 ao presente Termo, sem prejuízo das demais sanções cabíveis, sujeitarão:
 - Ao pagamento do imposto não recolhido, além das penalidades e demais acréscimos previstos na legislação;
 - Ao pagamento de multa correspondente a 02 (duas) vezes o valor da vantagem auferida indevidamente, sem prejuízo ao quanto disposto no item acima;
 - À proibição de obter quaisquer incentivos fiscais municipais pelo prazo de 05 (cinco) anos.

[PROponente]

Assinatura com Firma Reconhecida