**REQUISIÇÃO DE EMPENHO**

**Assunto:** Requisição de empenho por estimativa relacionado a beneficio da Lei do Programa de Incentivo ao Esporte de Capanema.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entidade** | [Nome da Associação Esportiva] | |
| **Modalidade do benefício** | [Ex: Bolsa Técnico] | |
| **Equipe e modalidade esportiva** | [Nome da equipe do beneficiário] | |
| **Nome do beneficiário** | [Nome completo do beneficiário] | |
| **Nº do CPF do beneficiário** | [nº do CPF do beneficiário] | |
| **Descrição do benefício** | [Ex: 12 (doze) meses de benefício Bolsa Técnico, de valor mensal R$1.000,00 (um mil reais), a ser liquidado conforme autorizações de pagamento] | |
| **Período estimado do benefício** | [Ex: De 15/01/2025 a 15/12/2025] | |
| **Valor total estimado do benefício** | [Ex: R$24.000,00 (vinte e quatro mil reais)] | |
| **Ata que aprovou o benefício pela comissão técnica** | [Ex: Ata 01/2025 da Comissão Técnica] | |

Eu, [nome do secretário], Secretário Municipal de Esportes e Lazer, comprometo-me a monitorar e controlar os benefícios por mim autorizados, em conformidade com as Leis Municipais nº 1.795/2021 e nº 1.900/2024, bem como com a padronização dos documentos, prazos e procedimentos estabelecidos em conjunto com a SEFAZ. Garantirei que não haja pagamentos duplicados e informarei o Departamento Contábil e Financeiro, sempre que algum benefício for cancelado ou houver alteração no valor a ser pago, assegurando a regularização dos processos financeiros.

Município de Capanema, Estado do Paraná - *Cidade da Rodovia Ecológica - Estrada Parque Caminho do Colono*, aos [dia] dias do mês de [mês] de [anos].

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

**Nome do Secretário**

*Secretário Municipal de Esportes e Lazer*