**SOLICITAÇÃO DE ESTORNO DE EMPENHO**

À

**Secretaria Municipal de Finanças - Departamento Contábil e Financeiro**

**Assunto:** Solicitação de estorno de empenho por estimativa

Eu, [Nome completo do(a) técnico(a) responsável], na qualidade de técnico(a) da Secretaria da Família e Evolução Social (SEFAM), venho, por meio deste, solicitar o estorno [informar se parcial ou total] do empenho, conforme as informações abaixo, considerando o encerramento ou suspensão do benefício eventual antes da conclusão do período previsto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo do Benefício:**  | [Família Acolhedora/Extensa/Aluguel Social/Acolhimento] |
| **Nº do Empenho:** | [informar nº do empenho] |
| **Valor total empenhado (R$):** | [R$ 3.600,00 (três mil e seiscentos reais)] |
| **Valor a ser estornado (R$):** | [R$ 1.200,00 (um mil e duzentos reais)] |
| **Motivo do estorno:** | [informar o motivo] |
| **Data de encerramento do benefício:** | [dia/mês/ano] |

Declaramos que a interrupção do benefício foi devidamente registrada pela equipe técnica da SEFAM, com o devido acompanhamento social e administrativo, sendo esta Secretaria responsável pela verificação das informações e pela solicitação do estorno tempestivamente.

Município de Capanema, Estado do Paraná, aos XX dias de [mês] de [ano].

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nome: [Nome completo do responsável]