**ADIANTAMENTO**

**Instruções**

1. O prazo mínimo para o recebimento adiantamento é de 7 dias. Somente membros do projeto podem receber o adiantamento.
2. As notas fiscais devem ser assinadas pelo recebedor do material, com data de recebimento e nome legível e ser arquivada na FAPE.
3. O limite de adiantamento é de R$ 1.000,00. Somente será concedido adiantamento quando justificada e aprovada a urgência.
4. Diferentes modalidades de materiais e/ou serviços não devem ser misturadas em um único adiantamento.
5. A prestação de contas do adiantamento deve ser dada em até 30 dias do recebimento do benefício.

Lorena/SP, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| INFORMAÇÕES DO PROJETO |

 |

|  |
| --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO** |
|  |
| **NOME DO PROJETO** |
|  |
| **DEPARTAMENTO** |
|  |
| **TELEFONE** | **E-MAIL** |
|  |  |

 |

Solicito providências com vista à liberação de adiantamento em nome do beneficiário cujos dados estão registrados na sequência, destinados, exclusivamente, à cobertura de pequenas despesas de pronto pagamento, como material de consumo e serviços de urgência. O valor será deduzido do saldo do projeto acima indicado.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| DADOS DO BENEFICIÁRIO |

 |

|  |
| --- |
| **NOME** |
|  |
| **CPF** | **RG** |
|  |  |
| **TELEFONE** | **E-MAIL** |
|  |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| INFORMAÇÕES FINANCEIRAS |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **BANCO E NÚMERO DO BANCO** | **NÚMERO DA AGÊNCIA** |
|  |  |
| **NÚMERO DA CONTA** | **TIPO DA CONTA** |
|  | [ ]  **Corrente** [ ]  **poupança** |

 |
|

|  |
| --- |
|  |
| JUSTIFICATIVA  |

 |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
| Clique aqui inserir a justificativa da solicitação de suprimento de fundos. |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |
| SUPRIMENTO DE FUNDOS |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **RUBRICA** | **VALOR SOLICITADO (R$)** |
| Escolher um item. | R$ |

 |

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

 Coordenador do Projeto Beneficiário

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prestação de Contas Prevista para: \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

 Autorizador - FAPE