**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