



DECLARAÇÃO DE USO DE RECURSOS E SOLICITAÇÃO DE REPASSE TRIMESTRAL

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO			
Número do Projeto e ano:	Nome do Projeto:		
Organização Requerente:			
Organização Executora (se houver):			
CNPJ:	Cidade:	UF:	
Período de utilização dos recursos:	De	/	/ a / /

MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA			
Data	Valor Total Recebido - A -	Valor Total Utilizado - B -	Saldo - C - (C = A - B)
Totais			

DECLARAÇÃO DE USO DE RECURSOS			
Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o projeto aprovado pela Fundação Luterana de Diaconia (FLD), e que no mínimo 80% do recurso repassado foi utilizado, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta declaração de uso de recursos.			
_____ Local	____/____/____	_____ Responsável pela Requerente	_____ Coordenação do projeto

SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA TRIMESTRAL	
Informar a previsão de recursos para o projeto para o próximo período/trimestre, considerando apenas o valor solicitado à Fundação Luterana de Diaconia (FLD).	Período: De ____/____/____ a ____/____/____
Discriminação das Despesas	
1. Recursos Humanos e encargos sociais	
2. Despesas básicas de manutenção	
3. Transporte, hospedagem e alimentação	
4. Despesas com infraestrutura	
5. Divulgação, comunicação e material de apoio	
6. Equipamentos e insumos	
TOTAL SOLICITADO	
_____ Local	
____/____/____	
_____ Responsável pela Requerente	
_____ Coordenação do projeto	