Porto Alegre, [DIA] de [MÊS] de [ANO].

À Gerência Administrativa e Financeira

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO – REFERENTE EDITAL DE APOIO**

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETO | EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO CAU/RS Nº [XXX/202X] |
| DADOS MATRIZ | Processo SEI Matriz nº [XXXX] |
| DADOS APENSO  | Processo SEI Apenso nº [XXXX] |
| Organização da Sociedade Civil |

|  |
| --- |
| [NOME COMPLETO] |

 |
| Projeto | [NOME DO EVENTO, AÇÃO OU PROJETO] |
| Termo de Fomento nº  | [XXX/202X] |
| Valor do projeto | [R$ XX,XX (por extenso)] |
| Valor repassado pelo CAU/RS | R$ [X.XXX,XX] [VALOR POR EXTENSO] |

Considerando que o Edital de Chamada Pública CAU/RS nº [XXX/202X] prevê que o pagamento dos recursos financeiros será realizado pelo CAU/RS, na forma de reembolso, observando-se a correta realização das despesas descritas na proposta aprovada;

Considerando que o reembolso das despesas pelo CAU/RS deve ocorrer em até 15 (quinze) dias após a aprovação da prestação de contas apresentada pela Organização da Sociedade Civil, considerando-se como aprovadas as prestações de contas avaliadas como regulares ou regulares com ressalvas;

Considerando que em [DATA] o Gestor da Parceria aprovou a prestação de contas como [REGULAR, REGULAR COM RESSALVAS], e que em [DATA] a Comissão de Monitoramento e Avaliação homologou este parecer;

Considerando que em [DATA] o Presidente do CAU/RS homologou o Parecer do Gestor da Parceria e autorizou o repasse dos recursos à Organização da Sociedade Civil;

Solicito o pagamento de R$ XX,XX em favor da Organização da Sociedade Civil.

Feitos, retorne este expediente ao Gestor de Parcerias para as demais providências necessárias.

**NOME DO EMPREGADO**

Gestor de Parcerias