**ANEXO IV - PARECER: FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**1. Identificação:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do coordenador do programa ou projeto** |  |
| **Título do programa ou projeto** |  |

**2. Itens para avaliação:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **Sim** | **Não** | **Não se Aplica** |
| Entregou prestação de contas (Anexo I)? |  |  |  |
| O Anexo I está preenchido corretamente? |  |  |  |
| Apresentou no mínimo três orçamentos de diferentes empresas |  |  |  |
| O(s) item(ns) foi(ram) adquirido da empresa que apresentou menor valor |  |  |  |
| Entregou o formulário de alteração no plano de aplicação dos recursos (Anexo II)? |  |  |  |
| Efetuou doação de material permanente através do “Termo de Doação” (Anexo III)? |  |  |  |
| Devolveu valores não utilizados? |  |  |  |

**3. Valores:**

|  |  |
| --- | --- |
| Valores | Valores em Reais |
| Valor total recebido |  |
| Valor devolvido |  |
| Valor a ser devolvido após a análise da prestação de contas |  |

**4. Parecer:**

( ) Prestação de contas aprovada.

( ) Prestação de contas reprovada.

( ) Prestação de contas com pendências.

**Motivo:**

Município, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Presidente da Comissão