



PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE

QUESTIONÁRIO CMAPD

I – INFORMAÇÕES DA INSTITUIÇÃO:

01 – Nome da Instituição:		
02 – Endereço da Instituição:		
03 – Bairro:	04 – Município: Mogi das Cruzes	05 – UF: SP
06 – CEP:	07 – Caixa Postal:	08 – DDD – Telefone:
09 – FAX:	10 – CNPJ	11 – Data de Fundação
12 – E-mail		
13 – Número de inscrição no Conselho do segmento _____		

II – INFORMAÇÕES DO DIRIGENTE DA INSTITUIÇÃO:

01 – Nome completo do Dirigente da Instituição:			
02 – Endereço Residencial:			
03 – CEP:	04 – Cidade:	05 – UF:	06 – Telefone:
07 – N.º do RG:	08 – N.º CPF:	09 – Período do Mandato:	

III – OBJETIVOS ESTATUTÁRIOS:

01 – Segmento de proteção: Numerar por ordem de prioridade		
() Família	() Idoso	() Morador de Rua
() Criança/Adolescente	() Portador de Deficiência	() Dependência Química
() Saúde	() Educação	() Outro: _____
Finalidade Estatutária:.....		
.....		

IV – INFORMAÇÕES SOBRE O ESTATUTO



01 – “A Entidade aplica integralmente suas rendas, recursos e eventual resultado operacional na manutenção e desenvolvimento dos objetivos institucionais no território municipal.”.

☐ SIM – encontra-se no art..... ☐ não consta esta redação em nossos estatutos

02 – “A Entidade não remunera, nem concede vantagens ou benefícios por qualquer forma ou título, a seus diretores, conselheiros, sócios, instituidores, benfeitores ou equivalentes.”

☐ SIM – encontra-se no art..... ☐ não consta esta redação em nossos estatutos

03 – “Em caso de dissolução ou extinção da entidade, o eventual patrimônio remanescente será destinado a uma entidade congênere devidamente registrada no Conselho Municipal de Assistência Social – COMAS ou a uma entidade pública, a critério da Instituição.” (pode ser mencionado conforme constado Código Civil, entidade congênere)

☐ SIM – encontra-se no art..... ☐ não consta esta redação em nossos estatutos

Observação:

É fundamental que a instituição informe o artigo do estatuto, como solicitado.

V – IDENTIFICAÇÃO DOS MEMBROS DA DIRETORIA:

Nome	Cargo	Mandato
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

VI – RELACIONAR OS PROJETOS DESENVOLVIDOS, MANTIDOS PELA REQUERENTE.

Nome:

Endereço:

Cidade/UF:

Responsável:

Telefone: