**ANEXO I**

**TERMO DE OUTORGA E ACEITAÇÃO**

**Edital PROPPG Nº 07/2022** – auxílio à produção científica.

Eu, , Matrícula SIAPE n° , na condição de **coordenador/a** da proposta de auxílio à produção científica do **Edital PROPPG 07/2022**, declaro estar de acordo com os termos deste **Edital e Resolução UFSB Nº 27/2020**. Declaro, também, a veracidade dos documentos entregues, bem como me comprometo com a prestação de contas que comprovem a execução do projeto aprovado a ser financiado com recursos da Universidade Federal do Sul da Bahia. Declaro que os dados bancários fornecidos abaixo são de conta pessoa física utilizada especificamente para recebimento de Auxílio Financeiro a Pesquisador.

**Total do valor aprovado para auxílio à produção científica:**

R$ ( ).

|  |
| --- |
| DADOS BANCÁRIOS |
| Número do CPF: Banco: Agência: Dígito: Operação: Conta Corrente: \_ Dígito:  |
|  |

 , de de 20 .



Assinatura do/a coordenador/a

**ANEXO II**

**ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

|  |
| --- |
| **ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)** |
| Beneficiário(a) do Auxílio | CPF |
| Endereço completo | Telefone |
| CEP | Cidade | UF | E-MAIL |  |
| Nome do proponente |  | Nº PROCESSO23746.002054/2022-52 |
| Período de utilização dosrecursos: | De / / a / /  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** |  |
| **Categoria** | **Saldo Anterior****-A-** | **Valor Recebido****- B -** | **Valor utilizado** **- C -** | **Saldo**-D-(D = A + B - C) |
| **Custeio** |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |
| Saldo | ( ) Devolvido conf. comprovante de depósito anexo.( ) Em meu poder. **(\*)** |

|  |
| --- |
| *DECLARAÇÃO DO(A) BENEFICIÁRIO(A)* |
| Declaro que a aplicação dos recursos foi feita de acordo com o plano de trabalho aprovado pela Pró-Reitoria correspondente, objeto do Auxílio Financeiro ao Docente recebido, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas. / / Local Assinatura do(a) Beneficiário(a) |

**(\*) Obs.: Somente poderá apresentar saldo em poder do Beneficiário na coluna “D” da Movimentação Financeira, quando se tratar de Prestação de contas parcial. Neste caso, o saldo apurado na coluna “D” deverá ser transportado para a coluna A (“Saldo Anterior”) da prestação de contas seguinte.**

**ANEXO III**

**RELAÇÃO DE PAGAMENTOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do proponente** | SIAPE |
| Beneficiário(a) do Auxílio | Nº conta | CPF |
| **Item** | **Nº Fatura/ Nota Fiscal/ Recibo** | **Data Nota Fiscal / Recibo** | **Tipo de despesa (CUSTEIO)** | **Favorecido(a) e Finalidade** | **Valor** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Declaro que as despesas acima foram pagas e que os materiais e/ou equipamentos foram recebidos. | Total |  |
| / / Assinatura do(a) beneficiário(a) |  |  |

**ANEXO IV**

**INSTRUÇÕES PARA DEVOLUÇÃO DE SALDO VIA GRU SIMPLES**

 Todos os depósitos deverão ser efetuados através da GRU – Guia de Recolhimento de Receitas da União, disponível no sítio da internet da STN. O preenchimento e impressão da GRU podem ser feitos pelo próprio recolhedor e o recolhimento efetuado somente nas agências do Banco do Brasil.

Acessar: https://consulta.tesouro.fazenda.gov.br/gru/gru\_simples.asp

Informar:

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  UG: 158720 GESTÃO: 26450 – NOME DA UNIDADE: Aparece automaticamente  |

 |
|

|  |
| --- |
|  RECOLHIMENTO CÓDIGO: 68803-7  |

 |
|

|  |
| --- |
|  CPF DO CONTRIBUINTE:  |

 |
|

|  |
| --- |
|  NOME DO CONTRIBUINTE/RECOLHEDOR:  |

 |
|

|  |
| --- |
|  VALOR PRINCIPAL  |

 |
| NÚMERO DE REFERÊNCIA: **23746.002054/2022-52** |
|

|  |
| --- |
|  EMITIR GRU  |

 |
|

|  |
| --- |
|  IMPRIMIR E FAZER O PAGAMENTO  |

 |

 OBS.: PAGAMENTO EXCLUSIVO NO BANCO DO BRASIL