

## ANEXO I

### Formulário de Inscrição - Lavoura Comunitária - Safra 2016/2017 (Chamamento Público nº 006/2016 – SED, Doe 14/09/2016)

INTERESSADOS: ENTIDADES PÚBLICAS (Municípios, Autarquias e Fundações Públicas):		
Item	Situação	DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA INSCRIÇÃO
1		<b>Requerimento de inscrição</b> no programa Lavoura Comunitária para a safra 2015/2016, assinado pelo prefeito ou presidente da autarquia ou fundação pública, constando número de telefone fixo e/ou celular, bem como endereço completo da entidade;
2		<b>Cópias do CPF e RG do prefeito ou presidente da autarquia ou fundação pública</b> (autenticada em cartório ou pelo servidor da EMATER);
3		<b>Cópia do diploma (Prefeito) ou nomeação para o cargo (Presidente de autarquia e fundação pública)</b> (autenticada em cartório ou pelo servidor da EMATER);
4		<b>Cópia da ata de posse</b> (autenticada em cartório ou pelo servidor da EMATER);
5		<b>Comprovante de inscrição e de situação cadastral do CNPJ dos municípios, autarquias ou fundações Públicas</b> (emitido no sítio da Receita Federal do Brasil na internet);
6		<b>Projeto técnico elaborado pela EMATER</b> , constando croqui da área a ser cultivada, bem como roteiro de acesso;
7		<b>Relação das famílias a serem beneficiadas</b> , com individualização dos responsáveis e respectivos dependentes;
8		<b>Boletim de análise química e física dos solos</b> com respectivo laudo de adubação e calagem;
9		<b>Certidão conjunta negativa de débitos relativos aos tributos federais e à dívida ativa da União</b> (emitida no sítio da Receita Federal do Brasil ou da PGFN na internet);
10		<b>Certidão negativa de débitos inscritos na dívida ativa do Estado de Goiás</b> (emitida no sítio da Secretaria da Fazenda do Estado de Goiás – SEFAZ/GO na internet);
11		<b>Certificado de Regularidade do FGTS – CRF</b> (emitida no sítio da Caixa Econômica Federal na internet);
12		<b>Certidão negativa de débitos trabalhistas</b> (emitida no sítio do TST na internet);
13		<b>Certidão emitida pela Agência Goiana de Assistência Técnica, Extensão Rural e Pesquisa Agropecuária - EMATER</b> , certificando ser o Município partícipe do convênio para a execução de programas de assistência técnica, extensão rural, pesquisa agropecuária ou de desenvolvimento fundiário.
Nome do responsável pelo recebimento e conferência da documentação na EMATER:		
Telefone fixo e celular:		Email:
Endereço para correspondência:		
Assinatura do responsável pela Inscrição:		
Assinatura do Chefe Local da EMATER:		Local e data:
Assinatura do Gerente Regional EMATER:		Local e data:

Gerência de Agricultura Familiar e Programas Comunitários – fones 3201 8936 – email: eva-cdf@sed.go.gov.br