|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eu, |  |
|  | (Nome completo do Representante ou Responsável Legal do Espaço Cultural, de acordo com o Registro Civil) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF no |  | . |  | . |  | - |  | Registro Geral (RG) no: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nacionalidade: |  | Residente e domiciliado no endereço: |

|  |  |
| --- | --- |
| Rua/avenida: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No: |  | Bairro/localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |  | - |  | Telefone de contato: | ( |  | ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail de contato: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Representante ou Responsável Legal pelo Espaço Cultural denominado: |  |
| Código da Homologação no Cadastro Cultural de Erechim |  |

Apresento inscrição para acesso ao Subsídio previsto na Lei Federal N.º 14.017/2020, conforme dados e AUTODECLARAÇÕES descritos no presente documento:

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESPAÇO CULTURAL E ARTÍSTICO** |

**Nome do Coletivo ou Razão Social da Entidade, Empresa ou da Cooperativa Responsável pelo Espaço Cultural** (Utilizar o nome constante do CNPJ):

|  |
| --- |
|  |

**Nome Fantasia ou Artístico:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número do CNPJ (Se Espaço cultural formal) |  | . |  | . |  | / |  | - |  |  |

Situado e em atividade legal no município de Erechim - RS, no endereço:

|  |  |
| --- | --- |
| Rua/avenida: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No: |  | Bairro/localidade: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CEP: |  | - |  | Telefone de contato: | ( |  | ) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| E-mail de contato: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Site Web: |  |

**Enquadramento do Espaço Cultural**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Coletivo cultural (grupo cultural que NÃO possui CNPJ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Associação, Fundação ou Instituto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Cooperativa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ME - Microempresa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | EPP – Empresa de Pequeno Porte |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Pessoa Física |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outro: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data de início das atividades do Espaço** |  |

**Situação do local de funcionamento do Espaço Cultural** *(selecione a melhor opção que identifica a situação do local):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço alugado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço emprestado ou de uso compartilhado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço itinerante |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço próprio |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço próprio financiado |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço público (escola, praça, rua, quadra ou prédio público) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço público cedido em comodato |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outro: |  |

**Se COLETIVO CULTURAL, identificação dos membros do coletivo** *(identifique até 10 membros do Coletivo Cultural):*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Identidade (CPF ou RG) |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**Área cultural principal do Espaço Cultural:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Patrimônio cultural material e imaterial |  |  | Design |
|  |  | Artes circenses |  |  | Moda |
|  |  | Dança |  |  | Fotografia |
|  |  | Teatro |  |  | Gastronomia |
|  |  | Artes visuais |  |  | Literatura |
|  |  | Artesanato |  |  | Música |
|  |  | Cultura popular |  |  | Audiovisual |
| Outro segmento: | | | | | |

**Tipo de equipamento cultural que melhor identifica o Espaço Cultural:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ateliê de: |  |  | Escola ou companhia de dança |
|  |  | Casa de Cultura |  |  | Espaços culturais em comunidades indígenas |
|  |  | Casa de Eventos |  |  | Espaço de apresentação musical |
|  |  | Centro Cultural |  |  | Espaço de literatura e poesia |
|  |  | Centro de Tradições |  |  | Estúdio de: |
|  |  | Centros artísticos e culturais afrodescendentes |  |  | Expressões artísticas e culturais realizadas em espaços públicos |
|  |  | Cinema ou Cineclube |  |  | Feira de arte e artesanato |
|  |  | Circo |  |  | Galeria de arte / fotografia |
|  |  | Editora |  |  | Livraria ou Sebo |
|  |  | Empresa de diversões e produções de espetáculos |  |  | Museu ou Centro de Memória |
|  |  | Escola de Artes |  |  | Produtora de: |
|  |  | Escola de Capoeira |  |  | Sede do Grupo |
|  |  | Escola de Música |  |  | Teatro |
| Outro: | | | | | |

**Faturamento/Receita do Espaço Cultural resultante de recursos recebidos de projetos financiados, vendas, doações, contribuição de sócios, mensalidades, patrocínios e etc., do coletivo, empresa, entidade ou cooperativa cultural, referente ao ano de 2019:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 0,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 0,01 a R$ 60.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 60.001,00 a R$ 80.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 80.001,00 a R$ 100.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 100.001,00 a R$ 150.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 150.001,00 a R$ 360.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | R$ 360.001,00 a R$ 500.000,00 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Acima de R$ 500.000,00 |

**Acessibilidade do Espaço Cultural:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Não possui acessibilidade |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço adaptado para pessoas com mobilidade reduzida |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Espaço adaptado para pessoas com deficiência visual |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Serviços de acessibilidade comunicacional |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Outros: |  |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DO IMPACTO SOCIOCULTURAL DAS ATIVIDADES** |
| Descreva o impacto no âmbito sociocultural do nosso município considerando atuação na comunidade, projetos sociais, número de pessoa atingidas/contempladas pelas ações culturais promovidas. Cite número de eventos promovidos nos últimos 24 meses que antecedem a promulgação da lei (29/06/2020) e detalhe dados da sua realização. |
|  |

*Pode ser anexado a este relatório fotos, vídeos ou endereços de redes sociais ou outros materiais que comprovem as atividades realizadas anterior a promulgação da lei (29/06/2020)*

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DA INTERRUPÇÃO TOTAL OU PARCIAL DAS ATIVIDADES** |
| Descreva de que modo a vigência do estado de emergência decorrido da pandemia COVID-19 impactou nas ações/atividades realizadas pelo espaço, informações específicas importantes que detalhem as principais dificuldades. |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Atividades propostas em bens ou serviços: | R$ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
| **MÊS/ANO** | | | **ATIVIDADES REALIZADAS** |
| Junho/2018 | | |  |
| Julho/2018 | | |  |
| Agosto/2018 | | |  |
| Setembro/2018 | | |  |
| Outubro/2018 | | |  |
| Novembro/2018 | | |  |
| Dezembro/2018 | | |  |
| Janeiro/2019 | | |  |
| Fevereiro/2019 | | |  |
| Março/2019 | | |  |
| Abril/2019 | | |  |
| Maio/2019 | | |  |
| Junho/2019 | | |  |
| Julho/2019 | | |  |
| Agosto/2019 | | |  |
| Setembro/2019 | | |  |
| Outubro/2019 | | |  |
| Novembro/2019 | | |  |
| Dezembro/2019 | | |  |
| Janeiro/2020 | | |  |
| Fevereiro/2020 | | |  |
| Março/2020 | | |  |
| Abril/2020 | | |  |
| Maio/2020 | | |  |

**Observação:** *caso não tenha desenvolvido atividades em um ou mais meses relacionados no formulário acima, preencha o campo com a expressão “Atividades interrompidas” a partir do momento em que tenham ocorrido as interrupções ou se não foi realizado especifique “Nenhuma atividade realizada”*

|  |
| --- |
|  |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titular da Conta: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Banco: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Número da agência: |  | Número da Conta Corrente (001): |  |

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Erechim/RS |  | / |  | / |  |