# ANEXO II - RECIBO MODELO “A”

OBS: Na prestação tudo deve ser preenchido com a cor preta. Retirar as observações que orientam o preenchimento. Este é um formulário com exemplo de como preencher.

|  |
| --- |
| **PROJETO N.º**  |
| **RECIBO**  |
| Eu, Antoine de Saint Exupéry, recebi da Fundação CAPES/ Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC a importância de R$ 531,00 (\_\_Quinhentos e trinta e um reais \_\_\_), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de \_Auxílio Financeiro a Estudante.\_\_\_(Identificação do serviço/diária/bolsa) no período de \_31/05/2017 a \_02\_/\_06\_\_/2017\_\_.**VALOR DA REMUNERAÇÃO** **R$\_\_\_531,00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Deduções (\*)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****LÍQUIDO RECEBIDO** **R$\_\_531,00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

(\*) Não se aplica a diárias e sim a serviços prestados por pessoa física quando essa não possuir talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO** |
| NomeAntoine de Saint Exupéry | CPF010.006.199-08 |
| Profissão: Estudante | RG / Passaporte (se estrangeiro): 4.358.427 SSP-SC |
| Endereço Completo: Avenida Pequeno Príncipe, nº 451, Bairro Campeche, Florianópolis. CEP 88053-000. |   |

|  |
| --- |
| **TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do Prestador de Serviço)**  |
| (1) Nome   | CPF  |
| Profissão:  | RG  |
| Endereço Completo:   | Assinatura  |
| (2) Nome   | CPF  |
| Profissão:  | RG  |
| Endereço Completo:  | Assinatura  |

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO** |
| Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados.  Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  Aqui vai a assinatura da Coordenadora | Por ser verdade, firmo o presente recibo.   \_\_\_\_\_\_\_Florianópolis\_\_, \_\_29\_/\_05\_/\_2017\_\_ (Colocar a data do dia em que recebeu o valor na conta) Aqui vai a assinatura da/o estudante |
| **Assinatura do Beneficiário do Auxílio** | **Assinatura do Prestador de Serviço** |

**ATENÇÃO**: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias, bolsas, auxílios ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física**