



SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA FAMILIAR
Rua João Cabral, nº 2319, - Bairro Pirajá, Teresina/PI, CEP 64.002-150
Telefone - <http://www.saf.pi.gov.br/>

Declaração 2024/SAF-PI/GAB/CPL

Teresina/PI, 16 de julho de 2024.

ANEXO II

**GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE ESTADO DA AGRICULTURA FAMILIAR – SAF
PROJETO PIAUÍ SOCIAL E INCLUSIVO – PSI**

CARTA CONSULTA

| | | |
|--|-----------------------------|-----|
| 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE | | |
| NOME DA ENTIDADE: | | |
| TERRITÓRIO: | MUNICÍPIO: | |
| COMUNIDADE: | | |
| ENDEREÇO: | CEP: | |
| CNPJ N°: | | |
| CONTATOS/FONE: | E-MAIL: | |
| CONSTITUIÇÃO (DATA): | ENCERRAMENTO MANDATO ATUAL: | |
| | SIM | NÃO |

| | | |
|--|---|---|
| A COMUNIDADE DISPÕE DE SISTEMA DE ÁGUA POTÁVEL: CISTERNA, CHAFARIZ, ENCANADO | | |
| TEM ESTATUTO | | |
| TEM REGISTRO LEGAL | | |
| ESTÁ ATIVA | | |
| COBRAM MEMBRESIA DOS ASSOCIADOS SE SIM, QUANTO? R\$ | | |
| TEM ALGUMA DÍVIDA NÃO PAGA PENDENTE | | |
| A ASSOCIAÇÃO ESTÁ DISPOSTA A CONTRIBUIR COM PARTE DO CUSTO - CONTRAPARTIDA | | |
| 2. ATIVIDADE(S) DA PROPOSTA (Até 3 atividades) | | |
| <input type="checkbox"/> Cajucultura | <input type="checkbox"/> Ovinocaprios | <input type="checkbox"/> Apicultura |
| <input type="checkbox"/> Quintais Produtivos | <input type="checkbox"/> Mandiocultura | <input type="checkbox"/> Piscicultura |
| <input type="checkbox"/> Artesanato | <input type="checkbox"/> Avicultura Caipira | <input type="checkbox"/> Outro especificar: _____ |
| 3. ATIVIDADE PRINCIPAL DA PROPOSTA (apenas 01 atividade) | | |
| <input type="checkbox"/> Cajucultura | <input type="checkbox"/> Ovinocaprios | <input type="checkbox"/> Apicultura |
| <input type="checkbox"/> Quintais Produtivos | <input type="checkbox"/> Mandiocultura | <input type="checkbox"/> Piscicultura |
| <input type="checkbox"/> Artesanato | <input type="checkbox"/> Avicultura Caipira | <input type="checkbox"/> Outro especificar: _____ |
| 4. DESCRIÇÃO SUCINTA DA PROPOSTA (Breve histórico da entidade, Resumo da Proposta, Forma de Execução) | | |
| | | |

| | |
|---|---|
| | |
| 4. VALOR ESTIMADO (R\$): | |
| 5. NÚMERO TOTAL DE FAMÍLIAS DA ENTIDADE | |
| 6. NÚMERO TOTAL DE FAMÍLIAS A SEREM ATENDIDAS | |
| 7. NÚMERO DE MULHERES “CHEFE DE FAMÍLIAS” A SEREM ATENDIDAS (DO TOTAL) | |
| 8. NÚMERO DE JOVENS (15 a 29 anos) A SEREM ATENDIDAS (DO TOTAL) | |
| 9. ENTIDADE QUE AGREGA QUILOMBOLAS: | SIM () NÃO () |
| 9.1 OUTRAS COMUNIDADES TRADICIONAIS | SIM () NÃO () |
| 10. Necessidade de Tecnologias Sociais | Biodigestores (), Cisternas () De ssalinizador () Reuso de Água () Ecofogão () Energia Solar () Energia Eólica () Fossas Verdes () Recuperação de Nascentes e Margens de Rios e/ou Riachos() |
| 11. DECLARAÇÕES | |
| () DECLARAMOS TER CONHECIMENTO E COMPROMETIMENTO A PARTICIPAR COM A CONTRAPARTIDA DE 10% DO VALOR TOTAL DO PLANO DE ADAPTAÇÃO PRODUTIVA. | |
| () DECLARAMOS ESTAR ADIMPLENTE JUNTO AO FISCO MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL e AGENTES FINANCEIROS. | |
| | |
| | |

1. Entidade: Cópia Ata da reunião de aprovação da proposta.
2. Entidade: Relação dos membros da associação: Nome e CPF.



Documento assinado eletronicamente por **FRANCISCO DAS CHAGAS RIBEIRO FILHO - Matr.0372421-2, Diretor**, em 23/07/2024, às 13:20, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do [Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019](#).



Documento assinado eletronicamente por **JAIRO DE OLIVEIRA CHAGAS JUNIOR - Matr.0371381-4, Superintendente**, em 23/07/2024, às 13:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no Cap. III, Art. 14 do [Decreto Estadual nº 18.142, de 28 de fevereiro de 2019](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **013633237** e o código CRC **DEF48582**.