ANEXO II - MODELOS DE DECLARAÇÃO

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

À Comissão do Edital Nº 003/2024), para Seleção de Cooperativas, Associações e Empreendimentos da Agricultura Familiar - Projeto Mais Gestão UFSC/MDA.

O (A) (empreendimento, associação, cooperativa ou...), por meio de seu representante legal, declara, para os fins previstos no Edital atendendo os itens 2.3 e 2.4 (critérios de pontuação), que: Em atenção ao item 2.3 do Edital 3/2024: Declaramos que nossa entidade não participa de outro projeto Mais Gestão, e/ou outro projeto financiado com recursos públicos para a mesma finalidade;

Em atenção ao Critério 5: Nossa entidade possui xx,xx % (xis xis, xis por cento) de produtores COM PRODUÇÃO orgânica CERTIFICADA.

Em atenção ao Critério 6: Nossa entidade possui xx,xx % (xis xis, xis por cento) de produtores com produção EM TRANSIÇÃO, para orgânica CERTIFICADA.

Em atenção ao critério 7: Em consonância com a “Observação 1” do quadro dos critérios de seleção e classificação dos inscritos o percentual total de Mulheres na direção ou conselhos da entidade é de xx,xx% (xis xis, xis xis por cento);

Em atenção ao Critério 8: Considerando a idade de até 29 anos o percentual total de jovens (na direção ou conselhos) é de xx,xx% (xis xis, xis xis por cento);

Em atenção ao Critério 9: O percentual total de diretores ou conselho de comunidades de Povos e Comunidades Tradicionais (PCTs)\* - Quilombolas, Indígenas, Ribeirinhos e Outros, Comunidades Extrativistas de Manejo Sustentável, é de xx,xx% (xis xis, xis xis por cento);

Em atenção ao Critério 10: Nossa entidade (Associação, cooperativa, ou...) é composta por xxxx cooperados, associados;

Em atenção ao Critério 11: O número de Contratos firmados com compras governamentais nos programas PNAE e PAA, com entrega efetiva realizada, é de xx (xis) Contratos;

Em atenção ao Critério 12: O número de Contrato(s) de crédito acessado (recebeu empréstimo), nos últimos 3 anos foi de (xis) Contratos;

Por ser verdade, firmamos a presente declaração, nos termos e sob as penas da Lei.

 (município), (dia) de (mês) de (ano).

(assinatura digital gov.br)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Representante Legal: RG: CPF: