**EDITAL INTERNO N° 11/2023**

**ANEXO 6**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Demonstrativo da Execução da Receita e Despesa

| **IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO** |
| --- |
| Beneficiário do Apoio Financeiro: | CPF: |
| Título do projeto: |
| *Campus:*Nilópolis |
| Período de realização: |
| Valor Cedido:R$  | Período de Prestação de Contas: |
| **MOVIMENTAÇÃO FINANCEIRA** |
| **Descrição do Item**  | **Unid.** | **Qtde** | **Valor unitário** | **Valor total**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total Utilizado** | - | - | - |  |
| SALDO/ RESÍDUOR$ | ( ) Em meu poder (se prestação de contas parcial)( ) Devolvido conforme guia de recolhimento (GRU) em anexo |
| Justificativa para os recursos não gastos: |
| DECLARAÇÃO DO BENEFICIÁRIO |
| Declaro que a aplicação dos recursos recebidos foi realizada de acordo com o edital nº **11/2023**– FOMENTO A PROJETOS DE EXTENSÃO DO *CAMPUS* NILÓPOLIS DO IFRJ 2023, responsabilizando-me pelas informações contidas nesta prestação de contas, bem como pela autenticidade das notas e comprovantes anexados. (anexar comprovação das despesas)  |
| **OBSERVAÇÕES** |

Nilópolis, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Coordenador do Projeto