**MODELO – 5**

## **RECIBO DE COLABORADOR EVENTUAL – PESSOA FÍSICA**

|  |
| --- |
| RECIBO: R$.......................................  BENEFICIADO:...................................................................................................................  ENDEREÇO:.......................................................................................................................  BAIRRO:...................................................CIDADE:.......................................ESTADO:......  IDENTIDADE: RG No................................ÓRGÃO EMISSOR:...........................................  DATA DA EXPEDIÇÃO:............................CPF: .................................................................  Recebi de (*nome completo do pagador/FAPEAM*), a importância de R$.................... (.....................................................), referente à ( **descrever o tipo de *serviço prestado, em que localidade, assim como outras informações adicionais que julgar necessário***), em caráter eventual, sem vinculo empregatício , para o desenvolvimento do projeto de pesquisa denominado (***título completo do projeto de pesquisa)*** contemplado com auxílio da FAPEAM.  Manaus, de de 20 .  **Nome do Beneficiado**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome Completo (legível):  **Assinatura do Beneficiado**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Obs:

a) Serão indispensáveis as descrições do Beneficiado, nome e assinatura, neste Recibo.

b) A “Atestação” do Outorgado, com a mesma data de emissão do recibo poderá ser manuscrita.

**Manual de Instruções para Utilização e Prestação de Contas de Auxílios Financeiros - FAPEAM**