***Observações:*** *Verifique se a despesa a ser descrita no formulário foi aprovada no Termo de Outorga e/ou Aditivos e se o valor está de acordo com a tabela de diárias da FAPERGS.*

### DECLARAÇÃO DE DIÁRIAS

Exclusivo para pagamento ao próprio outorgado

|  |
| --- |
| Nº Processo: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_-2551 /\_\_\_\_-\_\_\_ |
| **DECLARAÇÃO** | | |
| OUTORGADO: | CPF: | |
| Declaro, junto à Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado do Rio Grande do Sul, que utilizei parte dos recursos de custeio concedidos para o projeto de pesquisa aprovado pela FAPERGS, do processo acima referido, para o pagamento de diárias, no valor total de R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). Para cobertura de (quantidade de Diárias): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Valor Unitário: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_no período de: \_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_com o objetivo de (Evento ou Atividade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Instituição/Região visitada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **na cidade de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF/País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Declaro também, que a utilização dos recursos foi feita de acordo com o projeto e o plano de trabalho aprovado e que as informações constantes neste documento são verdadeiras, responsabilizando-me pelas mesmas, sob as penas da lei.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.**      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do outorgado/beneficiário** | | |

Se as diárias forem utilizadas para trabalho de campo, deverão ser anexados comprovantes de despesas referentes ao período e local destino da viagem (***Notas fiscais de hospedagem, alimentação ou transporte local), sendo um comprovante por dia***. No caso de diárias para visitas técnicas ou missão, deverá ser uma **declaração da instituição visitada**, informando nome do visitante e o período da visita. Em se tratando de Evento, ***anexar cópia do Certificado de Participação e/ou Apresentação do Trabalho.***