**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIARIO FORNECEDOR COM A UNIDADE EXECUTORA**

**----- PAA/CDS 2023 -----**

**PORTARIA Nº 900/2023-MDS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIARIO FORNECEDOR** | | | | |
| I - IDENTIFICAÇÃO DO DENEFICIÁRIO FORNECEDOR | | | | |
| Nome do Agricultor(a) | | | | |
| Nº da DAP | | Data de Validade da DAP | CPF | |
| Endereço: | | | | |
| Município/UF | CEP | | | DDD/Fone |

EU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro, sob as penas da lei, que:

* ConheçooPrograma de Aquisição de Alimentos, instituído pela Lei nº 14.628, de 20 de julho de 2023, possui duas finalidades básicas: promover o acesso à alimentação e incentivar a agricultura familiar. Para o alcance desses dois objetivos, o programa compra alimentos produzidos pela agricultura familiar, com dispensa de licitação, e os destina a pessoas em situação de insegurança alimentar e nutricional atendidos pela rede socioassistencial, pelos equipamentos públicos de segurança alimentar e nutricional e pela rede pública e filantrópica de ensino também são contemplados;
* TenhoconhecimentopréviodaPropostadeParticipaçãodaUnidadeExecutora do Município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do PAA/CDS 2023/2024;
* Comprometo-mearespeitarovalormáximodolimitefinanceirodisponibilizado, porDAP/CAF,poranocivil,conformeestabeleceo a Medida Provisória nº 1.166/2023 e o Decreto nº 11.476/2023,independente daUnidadeExecutoracomaqualestouoperandoasentregas e que não tenho proposta vigente no PAA-CDS-CONAB.

**Dos Produtos e sua origem**

**Relação de Produtos:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1-** | **5-** |
| **2-** | **6-** |
| **3-** | **7-** |
| **4-** | **8-** |

Declaro que o(s) produto(s) relacionados acima, serão comercializado(s) da minha própria unidade de produção.

**Dos documentos necessários para participação no Programa**

EstoucientedaobrigatoriedadedeencaminharanexoaesteTermodeCompromisso os documentos abaixorelacionados:

1. Cópia de inscrição no Cadastro de Pessoa Física (CPF) do titular e do cônjuge;
2. Cópia da identidade do titular e do cônjuge;Cópia da DAP ;
3. Extrato da DAP (Declaração de Aptidão ao PRONAF;
4. Comprovante de endereço;
5. Certificação (vigente) dos produtos orgânicos /agroecológicos, emitido por entidade credenciada
6. Comprovante do NIS (número de identificação social).

**Da exclusão do Programa**

Estoucientequequalquerirregularidadeconstatadaenãodenunciadapoderáensejar sanções de natureza civil, penal e administrativa e que ao descumprir as regras do PAA-CDSpodereiserexcluídoautomaticamentedoPrograma,alémdeestarsujeitoaoutraspenalidades conforme alei.

**Validade do Termo**

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no PAA/CDS2023/2024, podendo ser rescindido por qualquerumadaspartesmediantecomunicaçãoexpressa,comantecedênciamínimade30 dias.AUnidadeExecutoradoPAA/CDSpodeencerraropresenteTermocasoesteBeneficiário FornecedornãocumpracomasdiretrizeseobrigaçõesdoPrograma,sendopermitidoseu retorno somente após as adequações necessárias, com a observância da conveniência e oportunidade da administraçãopública.

Eporterlidoeestandodeacordocomostermosapresentados,asobrigaçõesassumidas eascondiçõesestabelecidas, assino opresenteTermoemduasviasdeigualteore para um sóefeito.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Nome do município)

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

Nome do(a) Beneficiário(a) Fornecedor(a)

CPF: