**ANEXO IV -** **Instrução Normativa n.º 008/2016**

# MODELO “A”

|  |
| --- |
| PROJETO N.º   |
| **RECIBO**  |
| Recebi da Fundação CAPES/ Fundação Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC  (Nome do Beneficiário do Auxílio) a importância de R$ ( ), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de (identificação do serviço/diária/bolsa) no período de / / a / /   **VALOR DA REMUNERAÇÃO R$**  **Deduções (\*)**  **R$**  **R$**  **Líquido recebido R$**  |

(\*) Não se aplica a diárias e sim a serviços prestados por pessoa física quando essa não possuir talonários de Nota Fiscal de Serviços. Só aplicar deduções (INSS, ISS etc.), quando for o caso.

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO |
| Nome   |  | CPF  |
| Profissão:   | RG / Passaporte (se estrangeiro):  |  |
| Endereço Completo:   |  |  |

|  |
| --- |
| TESTEMUNHAS (na falta dos dados de identificação do Prestador de Serviço)  |
| (1) Nome   | CPF  |
| Profissão:  | RG  |
| Endereço Completo:    |  Assinatura  |
| (2) Nome   | CPF  |
| Profissão:  | RG  |
| Endereço Completo:    |  Assinatura  |

|  |
| --- |
| **ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO**  |
| Atesto que os serviços constantes do presente recibo foram prestados.  Em / / .    | Por ser verdade, firmo o presente recibo.    , de de    |
|  Assinatura do Beneficiário do Auxílio  |  Assinatura do Prestador de Serviço  |

**ATENÇÃO**: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias, bolsas ou remuneração de serviço a pessoas físicas que não possuam talonários de Notas Fiscais de Serviços (**Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Física**).