**RECIBO**

**PAGAMENTO SERVIÇO PESSOA FÍSICA ou PAGAMENTO DE DIÁRIAS A ESTUDANTES**

**EDITAL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RECIBO** | | | |
| Recebi de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Nome do Beneficiário do Auxílio)**  a importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), em caráter eventual e sem vínculo empregatício, a título de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  **(identificação do serviço/diária)**  no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  VALOR DA REMUNERAÇÃO: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR DE SERVIÇO / ESTUDANTE / MEMBRO DA EQUIPE | | | |
| Nome: | | | CPF: |
| Profissão: | RG / Passaporte (se estrangeiro): | | |
| Endereço Completo: | | | |
| ASSINATURAS BENEFICIÁRIO/PRESTADOR DO SERVIÇO | | | |
| Atesto que os serviços constantes do Presente recibo foram prestados.  Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Beneficiário do Auxílio | | Por ser verdade, firmo o presente recibo.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do prestador de serviço ou estudante ou membro da equipe | |

ATENÇÃO: Utilizar este modelo quando ocorrer pagamento de diárias para estudantes ou membros da equipe do projeto ou quando houver contratação de serviço de terceiros a pessoas físicas.

Este recibo não substitui a emissão de **Nota Fiscal** ou a apresentação de **comprovante de quitação do CIM** por parte do prestador de serviços pessoa física.