**ANEXO III - INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 015/2016**

# 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**).