

CHAMADA PÚBLICA ANCINE/FSA Nº 01/2018

COINVESTIMENTOS REGIONAIS

ANEXO IV - MINUTA DE TERMO DE COMPLEMENTAÇÃO - FSA

(Documento a título informativo. Não deve ser preenchido para inscrição da proposta)

DADOS DA INSTITUIÇÃO CONTEMPLADA

Nome do órgão:

CNPJ:

Cidade:

UF:

RECURSOS LOCAIS

- Diretas (Recursos orçamentários): R\$ _____
- Indiretas (Investimentos e patrocínios a projetos produzidos com utilização de mecanismos de incentivo fiscal): R\$ _____

RECURSOS COMPROMETIDOS PELO FSA

R\$ _____

PROJETOS E VALORES INVESTIDOS

Produção de Longa-metragem

Valor total investido: R\$ _____

Recursos locais: R\$ _____

Recursos FSA: R\$ _____

Valor limite por projeto (caso seja definido): _____

Quantidade de projetos: _____

Produção de Curta-metragem

Valor total investido: R\$ _____

Recursos locais: R\$ _____

Recursos FSA: R\$ _____

Valor limite por projeto (caso seja definido): _____

Quantidade de projetos: _____

Produção de Obra Seriada

Valor total investido: R\$ _____

Recursos locais: R\$ _____

Recursos FSA: R\$ _____

Valor limite por projeto (caso seja definido): _____

Quantidade de projetos: _____

Produção de Telefilme

Valor total investido: R\$ _____

Recursos locais: R\$ _____

Recursos FSA: R\$ _____

Valor limite por projeto (caso seja definido): _____

Quantidade de projetos: _____

Capacitação

Valor total investido: R\$ _____

Recursos locais: R\$ _____

Recursos FSA: R\$ _____

Valor limite por ação (caso seja definido): _____

Quantidade: _____

Produção de Festival

Valor total investido: R\$ _____

Recursos locais: R\$ _____

Recursos FSA: R\$ _____

Valor limite por projeto (caso seja definido): _____

Quantidade de projetos: _____

Produção de Jogos Eletrônicos

Valor total investido: R\$ _____

Recursos locais: R\$ _____

Recursos FSA: R\$ _____

Valor limite por projeto (caso seja definido): _____

Quantidade de projetos: _____

COMPROMISSO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE LOCAL

(Nome do Órgão ou Entidade Local) se compromete a cumprir com os compromissos previstos na Chamada Pública ANCINE/FSA Nº 01/2018, sob pena de cancelamento deste Termo de Complementação.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2018.

Responsável pelo Órgão ou Entidade Local

CONDIÇÕES PARA A COMPLEMENTAÇÃO DE RECURSOS PELO FSA

A ANCINE se compromete por meio deste Termo a complementar com recursos do Fundo Setorial do Audiovisual – FSA, conforme definido acima, os valores disponibilizados pela Instituição Local, observadas as adequações às normas e critérios do FSA solicitadas pela Secretaria de Políticas de Financiamento - SEF. A contratação do investimento complementar do FSA pelo seu agente financeiro somente será realizada após o desembolso integral dos recursos de responsabilidade do ente local.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2018.

Diretor-Presidente da ANCINE