



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO  
PORTARIA MDS Nº 1.023, DE 8 OUTUBRO DE 2024  
AÇÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE ALIMENTOS (ADA)

**DO RECEBIMENTO DOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

ENTE SOLICITANTE:

Nº DE CESTAS DISTRIBUÍDAS:

PERÍODO/DATA DE ENTREGA :

LOCAL DE ENTREGA:

MUNICÍPIO:

CEP:

NOME DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO:

TELEFONE DE CONTATO:

EMAIL:

CPF:

**RESPONSÁVEL PELA GESTÃO, COORDENAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

NOME:

CARGO:

Nº MATRÍCULA:

TELEFONE DE CONTATO:

EMAIL:

CPF:

**DA DISTRIBUIÇÃO DOS GÊNEROS ALIMENTÍCIOS**

Registre-se que os gêneros alimentícios foram destinados exclusivamente às famílias em situação de insegurança alimentar decorrente do estado de calamidade pública ou em situação de emergência a que o Município está submetido.

Declaramos que será mantida sob a guarda do Município a relação dos beneficiários devidamente assinada e disponível para eventual fiscalização, conforme dispositivos constantes da Portaria Nº 1.023 de 08/10/2024.

Por fim, declaro que todos os requisitos da referida Portaria foram integralmente atendidos, razão pela qual, submeto este Relatório de Prestação de Contas ao Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS: (descrever resumidamente a ocorrência de quaisquer irregularidades ou pendências de ordem técnica que impeçam a ação de distribuição de alimentos e as providências adotadas para saneamento da ocorrência, assim como ocorrências diversas como por exemplo: entrega de mais de uma cesta a família (justificando o motivo de tal ação), o que foi feito com cesta cujos produtos vieram danificados, se for o caso, etc)**

Sem mais para o momento.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Responsável pela distribuição

Representante do Ente solicitante