

## **Modelos de Documentos que devem ser Anexados nas Solicitações de Incentivo/Habilitação**

- 1) Termo de compromisso assinado pelo Secretário Municipal de Saúde se comprometendo a implantar CAPS/UA/SRT em, no máximo, 90 dias após o repasse do incentivo e a contratar equipe mínima conforme legislação vigente.

*O município XXX, UF XXX, através da Secretaria Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ xxxxxxxxxxxx com sede no endereço xxxxxxxxxxx, representado pelo gestor xxxxxxxxxxx, portador do RG xxxxxx e CPF xxxxxxx, assina o presente TERMO DE COMPROMISSO, pelo qual se compromete a implantar o XXXXXXXXX (CAPS/UA/SRT) no prazo máximo de 90 dias a partir da data de pagamento do incentivo de implantação e a providenciar a equipe mínima para o funcionamento do serviço conforme legislação vigente.*

*Para que produza os efeitos pretendidos, assina e dá fé.*

*xxxxx (cidade), xx de xxxxx de 201x*

*(nome completo e assinatura)*

- 2) Termo de compromisso assinado pelo Secretário Municipal de Saúde se comprometendo a implantar os leitos de saúde mental em, no máximo, 180 dias após o repasse do incentivo e a contratar equipe mínima conforme legislação vigente

*O município XXX, UF XXX, através da Secretaria Municipal de Saúde, inscrita no CNPJ xxxxxxxxxxxx com sede no endereço xxxxxxxxxxx, representado pelo gestor xxxxxxxxxxx, portador do RG xxxxxx e CPF xxxxxxx, assina o presente TERMO DE COMPROMISSO, pelo qual se compromete a implantar xx leitos no prazo máximo de 180 dias a partir da data de pagamento do incentivo de implantação e a providenciar a equipe mínima para o funcionamento do serviço conforme legislação vigente.*

*Para que produza os efeitos pretendidos, assina e dá fé.*

*xxxxx (cidade), xx de xxxxx de 201x*

*(Assinatura)*

*(Nome completo)*