



Equipes de Nossa Senhora

EQUIPES DE NOSSA SENHORA NORMAS ADMINISTRATIVAS

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS DA SESSÃO DE FORMAÇÃO **B2** Ser Cristão () Ser Igreja () Ser Movimento ()

TIPO: ADIANTAMENTO () PRESTAÇÃO DE CONTAS ()
PROVÍNCIA _____ CÓDIGO DA REGIÃO (4 dígitos) _____
NÍVEL _____ LOCAL _____ DATA ____/____/____

PARTICIPANTES	QTDE PESSOAS	VALOR TOTAL DESPESAS	%	VALOR TOTAL REEMBOLSO (em R\$)
Contribuição do SCE Pregador			*	
TOTAL "A"				
Casal Responsável Provincial			100	
Casal Responsável Regional			100	
TOTAL "B"				
Participantes				
Outros Conselheiros Espirituais			50	
TOTAL "C"				
TOTAL (A+B+C)				
Menos adiantamento efetuado (só preencher na prestação de contas)				
VALOR DO REEMBOLSO				

OBSERVAÇÕES:

- **Diária:** aluguel do local (com ou sem alimentação) e alimentação (quando não incluída no aluguel do local).
- **Demais despesas:** por conta do Setor e/ou participantes.
- **CRR:** reembolso 100% de diárias+alimentação (quando não incluída na diária).
- **Casal Responsável Provincial:** idem ao CRR.
- **Demais participantes:** reembolso 50% de diárias+alimentação (quando não incluída na diária).
- Para as despesas com passagens aéreas deve ser preenchido o **B6**

QUANTIDADE ANEXA _____ comprovantes de despesas.

DEPÓSITO BANCÁRIO DO REEMBOLSO (em 5 dias)

NOME COMPLETO _____

CPF _____ Banco _____

Agência Nº _____ Conta Corrente Nº _____

Local e Data _____

Assinatura do Casal Responsável _____

*1/4 do Salário Mínimo