

ANEXO XI

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS  
INFORMAÇÕES CADASTRAIS DA ENTIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Entidade:		CNPJ:
Endereço:		
Telefone	E-mail	
Município:	UF:	CEP:

2. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Nome:	CPF:	RG:
Endereço:		Telefone:
Município:	UF:	CEP:
Cargo:	Início de Atuação:	Término de Atuação:

Nome:	CPF:	RG:
Endereço:		Telefone:
Município:	UF:	CEP:
Cargo:	Início de Atuação:	Término de Atuação:

Nome:	CPF:	RG:
Endereço:		Telefone:
Município:	UF:	CEP:
Cargo:	Início de Atuação:	Término de Atuação:



ANEXO XII  
**MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS**  
**INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**  
**RESUMO DE INFORMAÇÕES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

**1. DADOS DA ENTIDADE**

DENOMINAÇÃO SOCIAL:		
CNPJ:	TELEFONE:	
ENDEREÇO:	BAIRRO:	
MUNICÍPIO:	UF:	CEP:

**2. VALOR DA ISENÇÃO USUFRUÍDA PELA PESSOA JURÍDICA, SEUS ESTABELECIMENTOS E OBRAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL**

CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	SAT	TERCEIROS	TOTAL

**3. ENTIDADES DA ÁREA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS GRATUITOS DA ÁREA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL					
DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS SERVIÇOS PRESTADOS - GRATUITOS	QTD.	CUSTO / R\$			
		RECURSOS PRÓPRIOS	CONVÊNIOS	SUBVENÇÕES	TOTAL

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PAGOS DA ÁREA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL		
DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS SERVIÇOS PRESTADOS A PARTICULARES	QUANTIDADE	CUSTO DOS SERVIÇOS/R\$
TOTAIS		

**4. ENTIDADES DA ÁREA DE EDUCAÇÃO**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS GRATUITOS DA ÁREA DE EDUCAÇÃO						
		CUSTO DAS VAGAS / R\$				
		RECURSOS				
SERVIÇOS	QUANTIDADE	PRÓPRIOS	FIES - Lei 10.260/2001	DE CONVÊNIOS	DE SUBVENÇÕES	CUSTO TOTAL DAS VAGAS
BOLSAS INTEGRAIS						
BOLSAS PARCIAIS						
TOTAL						

OUTROS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DA ÁREA DE EDUCAÇÃO		
DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS SERVIÇOS	QUANTIDADE	CUSTO DOS SERVIÇOS/R\$
TOTAIS		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PAGOS DA ÁREA DE EDUCAÇÃO		
DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS SERVIÇOS PRESTADOS	QUANTIDADE	CUSTO DOS SERVIÇOS/R\$
ALUNOS PAGANTES		
( DESCREVER OUTROS SERVIÇOS )		
TOTAIS		

## 5. ENTIDADES DA ÁREA DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS NA ÁREA DA SAÚDE						
SERVIÇOS	INTERNAÇÕES		ATEND. AMBULATORIAL		TOTAIS	
	QUANT.	CUSTO R\$	QUANT.	CUSTO R\$	QUANT.	CUSTO R\$
CONVÊNIO – SUS						
OUTROS CONVÊNIOS						
SUBVENÇÕES						
PARTICULARES						
TOTAIS						

## 6. DECLARAÇÃO

Por intermédio de seu representante legal, a entidade retro qualificada, em atendimento ao disposto no inciso VII do art. 208 no caso de pedido de reconhecimento de isenção , ou ao disposto no art. 209, todos do Regulamento da Previdência Social, aprovado pelo Decreto nº 3.048, de 6 de maio de 1999, no caso de apresentação do Relatório Anual de Atividades, do exercício de \_\_\_\_\_, declara, sob as penas da Lei, serem verdadeiras as informações prestadas e que cumpre integralmente os requisitos previstos no art. 55 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Local/Data:

Assinatura/Qualificação