

ANEXO II – MODELO DE OFÍCIO - DEMAIS MUNICÍPIOS

OFÍCIO Nº XXXX/2025

Município, (dia) de (mês) de 2025.

Ao Senhor

Gilmar Sossella

Secretário de Trabalho e Desenvolvimento Profissional do Estado do Rio Grande do Sul.

Assunto: RS Qualificação Recomeçar – Município XXXX.

Senhor Secretário,

Ao cumprimentá-lo cordialmente, venho por meio deste manifestar o interesse do município de [NOME DO MUNICÍPIO] em firmar convênio com a Secretaria do Trabalho e Desenvolvimento Profissional (STDP) para o desenvolvimento do Programa RS Qualificação Recomeçar. Declaro, ainda, estar ciente:

- Da obrigatoriedade de seguir as qualificações indicadas no item 1.6 do Edital STDP nº 02/2025 na escolha dos cursos, ou, alternativamente, de apresentar documentação comprobatória que justifique a necessidade de mão de obra no município, com base na economia local e no contexto de reconstrução do Estado em razão da calamidade pública;

- Dos termos estabelecidos no Edital STDP nº 02/2025, em especial das regras de distribuição de recursos previstas no item 1.4 da Chamada Pública;

- Da obrigatoriedade de inclusão do Plano de Trabalho no Sistema de Propostas de Convênios (SPC).

- Da obrigatoriedade de aporte de contrapartida, com valores mínimos previstos na LDO, com base no IDESE do município.

Informo ainda que os atos para formalização do processo referentes à celebração do Convênio não contrariam a Lei Orgânica Municipal, que existe previsão orçamentária e recursos financeiros para contrapartida municipal, que não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos Órgãos e Entidades da Administração Pública Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Estado do Rio

Grande do Sul e que a Certidão de Habilitação em Convênios “CHE” do Município se encontra na situação “habilitado”.

Atenciosamente,

NOME DO PREFEITO

Prefeito (a) Municipal

Anexos:

Certidão CHE