

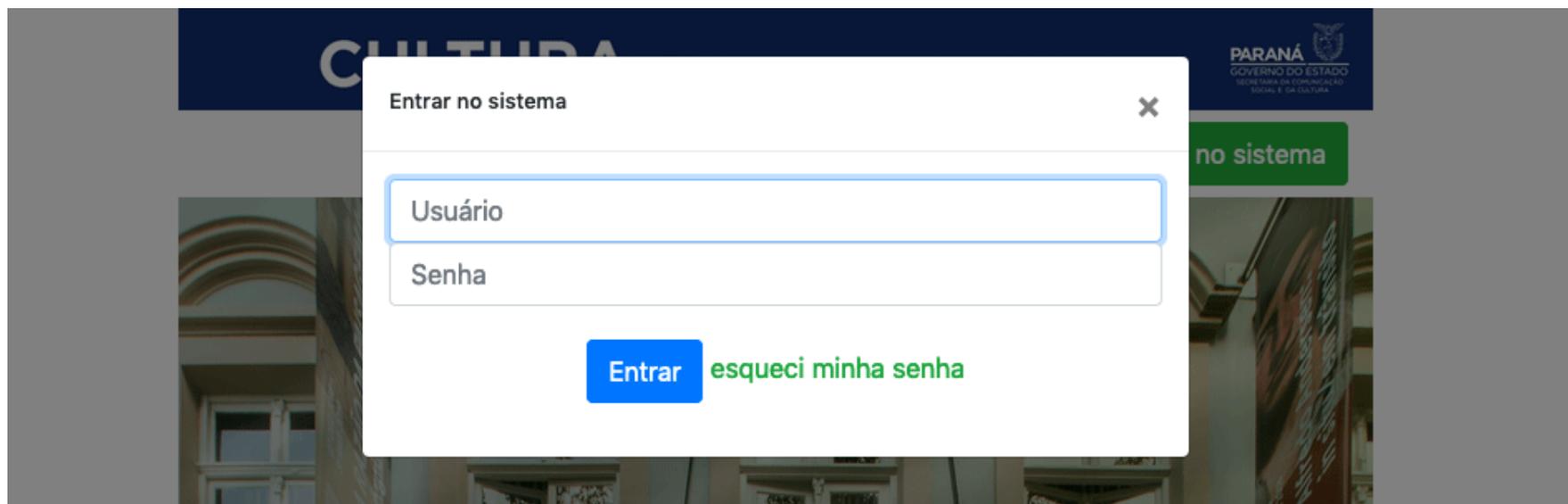
PASSO A PASSO

SOLICITAÇÃO DO SUBSÍDIO MENSAL

**SOLICITAÇÃO DO SUBSÍDIO MENSAL – LEI ALDIR BLANC PARA
ESPAÇOS CULTURAIS**

O preenchimento do formulário para solicitação de subsídio referente à manutenção de espaços artísticos e culturais, micro e pequenas empresas, cooperativas, instituições e organizações culturais, em atendimento ao inciso II da Lei nº 14.017 de 2020, Lei Aldir Blanc está disponível somente para os espaços culturais, cujo município tenha aderido ao programa de concessão para uso da plataforma Sistema de Informação da Cultura – Módulo Subsídio Aldir Blanc da Secretaria da Comunicação Social e da Cultura.

1. Acesse o Sistema de Informação da Cultura: <http://www.sic.cultura.pr.gov.br/>
2. Faça o login com o usuário, agente pessoa física, do responsável legal pelo espaço cultural.



Selecione o módulo que deseja acessar



| | | | | | |
|--|--|--|---|--|---------------------------|
| AGENTE CULTURAL ÁREA DE TRABALHO PARA AGENTES CULTURAIS | Cultura Secretaria de Estado Sistema de Informação da Cultura | MUSEUS CONSULTA DE ACERVO DOS MUSEUS ESTADUAIS | BIBLIOTECAS CONSULTA DE ACERVO DAS BIBLIOTECAS PÚBLICAS | PATRIMÔNIO CULTURAL - CONSULTA PÚBLICA PATRIMONIO CULTURAL | MAPAS GEOPROCESSAMENTO |
| | AUXÍLIO EMERGENCIAL CULTURAL - LEI ALDIR BLANC SOLICITAÇÃO DO AUXÍLIO EMERGENCIAL CULTURAL | | | | |
| EAD - CONSULTA EXTERNA ENSINO A DISTÂNCIA - CONSULTA PÚBLICA | SAIR SAIR DO SISTEMA | | | | |

Emergencial Cultural – Lei Aldi Blanc.

3. Clique em Solicitação de Auxílio.



Auxílio Emergencial Cultural - Lei Aldir Blanc

Solicitação de Auxílio | Alterar Senha | Personalizar | Sair

4. Clique, na coluna da direita, Subsídio Mensal para Espaços Culturais, em Cadastrar Nova Solicitação de Subsídio Mensal.



O Auxílio Emergencial Cultural é um benefício financeiro destinado aos artistas e agentes de cultura, pontos e pontões culturais, e tem por objetivo fornecer proteção emergencial no período de enfrentamento da Covid-19.

Mais Informações? Acesse www.comunicação.pr.gov.br

Agente Cultural: 23784

Nome: Suilayne de Araújo Rosa

E-mail: suilayne_2@hotmail.com

Renda Emergencial Mensal - Pessoa Física

Você ainda não solicitou auxílio de renda

Para realizar a solicitação de auxílio emergencial cultural para pessoa física [clique aqui](#).

Subsídio Mensal para Espaços Culturais

Você ainda não solicitou subsídio

[Cadastrar Nova Solicitação de Subsídio Mensal](#)

5. Antes de preencher o formulário de Cadastro da Solicitação, revisar e, se necessário, atualizar os dados do agente cultural.

Para dar início ao cadastro de sua solicitação, confira abaixo seus dados pessoais e atualize se necessário

| | | | | | |
|---|--|---|--|---|--|
| Identificação | | Contatos | | Dados Profissionais | |
| Código: 16560 | | | | | |
| * Tipo de agente: Pessoa Física | | | | | |
| * Nome Agente: <input type="text"/> | | | | | |
| * E-mail/Chave de Acesso: <input type="text"/> | | | | | |
| Nome Artístico: <input type="text"/> | | | | | |
| * CPF: <input type="text"/> | | | | | |
| RG: <input type="text"/> | | Orgão expedidor: <input type="text" value="SSP"/> | | UF Orgão expedidor: <input type="text" value="PR"/> | |
| Data de nascimento: <input type="text" value=".."/> (dd/mm/aaaa) | | | | | |
| Sexo: <input type="text"/> | | | | | |
| Endereço: <input type="text"/> | | | | Número: <input type="text"/> | |
| Complemento: <input type="text"/> | | | | | |
| Bairro: <input type="text"/> | | | | | |
| CEP: <input type="text" value="84.500-000"/> | | | | | |
| Localidade: <input type="text" value="AMERICA DO SUL"/> <input type="text" value="BRASIL"/> <input type="text" value="PARANÁ"/> | | | | | |

Cadastro

Data: 30/09/2014 16:41

Usuário:

Este cadastro ainda não foi marcado como revisado

Cancelar

Atualizar Dados e Avançar

- a) Selecione o município – o município deve ter aderido ao Módulo Subsídio Aldir Blanc e estar com o período de cadastros vigente;
- b) Preencha o tipo de subsídio: Espaço Cultural ou Grupos ou Coletivos; e,
- c) A razão social/nome do espaço, grupo ou coletivo, caso o espaço cultural já seja cadastrado. Se não, selecione “NÃO CONSTA NA LISTA”.

Solicitação de Subsídio Mensal

Tipo de Subsídio * campo obrigatório

* Município

* Tipo de Subsídio

* Razão
Social/Nome do
Espaço, Grupo ou
Coletivo

Cancelar

Avançar

6. Informe os dados de identificação do espaço cultural. Todos os campos com * são de preenchimento obrigatório.

Solicitação de Subsídio Mensal

Identificação do Espaço Cultural

* campo obrigatório

* Município

* Tipo de Subsídio

* Nome ou Razão Social

* CNPJ

* Tipo de Equipamento

Selecione o tipo de equipamento que melhor identifica o espaço cultural

* Tipo de Mantenedor

Escolha a opção que identifica o responsável pela manutenção ou organização do Espaço Cultural

* Situação do Espaço

Escolha a opção que melhor identifica a situação do local onde funciona o Espaço Cultural

* Segmentos

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Patrimônio Cultural | <input type="checkbox"/> Artes Circenses | <input type="checkbox"/> Artes da Dança | <input type="checkbox"/> Artes do Teatro |
| <input type="checkbox"/> Artes Visuais | <input type="checkbox"/> Artesanato | <input type="checkbox"/> Audiovisual | <input type="checkbox"/> Cultura Popular |
| <input type="checkbox"/> Design | <input type="checkbox"/> Fotografia | <input type="checkbox"/> Gastronomia | <input type="checkbox"/> Literatura |
| <input type="checkbox"/> Moda | <input type="checkbox"/> Música | <input type="checkbox"/> Ópera | <input type="checkbox"/> Cultura Hip Hop |
| <input type="checkbox"/> Outro segmento | | | |

Assinale se o Espaço Cultural atende a uma ou mais comunidade(s) tradicional(is) ou não

a) Informe o endereço do local onde funciona o espaço cultural.

Endereço

* CEP

* Endereço

Complemento

* Bairro

* Telefone

Telefone

* E-mail

Voltar

Cancelar

Avançar

b) Confirme os dados do mantenedor do espaço cultural, ou seja, o responsável pelo cadastro da solicitação.

Solicitação de Subsídio Mensal

Dados do Mantenedor do Espaço Cultural

* campo obrigatório

| | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| * CPF Responsável Legal | <input type="text"/> |
| * Nome | <input type="text"/> |
| * RG | <input type="text"/> |
| * Órgão Emissor do RG | <input type="text" value="SSP"/> |
| * UF do Órgão | <input type="text" value="PARANÁ"/> |
| * Data de Nascimento | <input type="text"/> |

c) Identifique a equipe, membros e/ou sócios, indicando o representante. Estes campos são obrigatórios para grupos ou coletivos.

Solicitação de Subsídio Mensal

Equipe, Membros e Sócios

preenchimento opcional

| Responsável | Nome | Documento | Número |
|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---|
| <input checked="" type="radio"/> | <input type="text" value="Nome"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="Núm. do do"/> |
| <input type="radio"/> | <input type="text" value="Nome"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="Núm. do do"/> |

d) Portfólio do Espaço Cultural, anexe os documentos obrigatórios e indique pelo menos um link que demonstre a atuação cultural do espaço. Verifique os limites de tamanho de arquivo aceito pelo sistema.

Solicitação de Subsídio Mensal

Portfólio do Espaço Cultural

* campo obrigatório

* *Documentos que comprovem a atuação da Entidade*
(portfólio, fotos, declaração, matéria jornalística)

Selecionar arquivo (zip,pdf,jpeg,jpg,png. Máx 8 MB)

* *Estatuto ou Contrato Social*
(se o Espaço Cultural é mantido por uma Entidade / Empresa /
Cooperativa, anexe o Estatuto ou Contrato Social)

Selecionar arquivo (pdf,jpeg,jpg,png. Máx 2 MB)

Declaração assinada pelos membros do espaço cultural
(se o Espaço Cultural é mantido por um Coletivo Cultural, anexe
Declaração assinada pelos membros do coletivo)

Selecionar arquivo (pdf,jpeg,jpg,png. Máx 2 MB)

Links

* obrigatório pelo menos 1 link

(Insira links, preferencialmente do Youtube ou Vimeo, ou de sites de portfólio, para demonstrar a atuação cultural do espaço)

Links



Informe o link

Voltar

Cancelar

Avançar

e) Informe os dados financeiros do espaço cultural. Os campos obrigatórios variam de acordo com as opções selecionadas na tela “Identificação do Espaço Cultural”.

Solicitação de Subsídio Mensal

Dados Financeiros

* campo obrigatório

* *Faturamento*

Considerar os recursos recebidos de projetos financiados, vendas, doações, contribuição de sócios, patrocínios e etc.. de seu coletivo, empresa, entidade ou cooperativa cultural, em 2019

* *Despesa com Locação*

Informe o valor mensal da despesa com aluguel do espaço cultural, para o Espaço Físico alugado

* *Despesa com Energia Elétrica*

Informe o valor correspondente a soma das faturas de energia dos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2019

* *Unidade Consumidora - Copel*

* *Despesa com Água e Esgoto*

Informe o valor correspondente a soma das faturas de ENERGIA dos meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2019

* *Unidade de Consumidora - Sanepar*

* *Despesa com IPTU*

Informe o valor correspondente a despesa com IPTU 2020 do Espaço Cultural

* *Inscrição Imobiliária*

* Quantidade de Funcionários

* Comunidades Tradicionais

- | | | | |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Indígenas | <input type="checkbox"/> Quilombolas | <input type="checkbox"/> Ciganos(as) | <input type="checkbox"/> Comunidades Ribeirinhas |
| <input type="checkbox"/> Comunidades Rurais | <input type="checkbox"/> Pescadores(as) Artesanais | <input type="checkbox"/> Povos de Terreiro | <input type="checkbox"/> Outra comunidade tradicional |
| <input type="checkbox"/> Não atende a nenhuma comunidade | | | |

Assinale se o Espaço Cultural atende a uma ou mais comunidade(s) tradicional(is) ou não

* Acessibilidade

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Não possui acessibilidade | <input type="checkbox"/> Espaço adaptado para pessoas com mobilidade reduzida |
| <input type="checkbox"/> Espaço adaptado para pessoas com deficiência visual | <input type="checkbox"/> Serviços de acessibilidade comunicacional (Espaço adaptado para pessoas com deficiência auditiva) |

Assinale as opções que melhor identificam o tipo de acessibilidade que o espaço cultural oferta

f) Informe os dados bancários do espaço cultural.

Dados Bancários * campo obrigatório

* *Tipo de Conta Bancária*

* *Banco*

* *Agência*

* *Conta*

Operação (se houver)

7. Termos de Concordância, Ciência e Responsabilização, é preciso assinalar todas as declarações.

Solicitação de Subsídio Mensal

Termos de Concordância, Ciência e Responsabilização

obrigatório aceitar todos os termos

- DECLARO que a Entidade/Coletivo tem finalidade Cultural e teve suas atividades interrompidas em decorrência das medidas de isolamento social devido à pandemia COVID 19, conforme dispõe o Inciso II do artigo 2º da Lei 14.017/2020
- DECLARO que o Espaço Cultural NÃO foi criado ou está vinculado à administração pública de qualquer esfera, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei 14.017/2020
- DECLARO que o Espaço Cultural NÃO está vinculado às fundações, institutos ou instituições criados ou mantidos por grupos de empresas, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei 14.017/2020
- DECLARO que o Espaço Cultural NÃO é gerido pelos serviços sociais do Sistema S (Sescoop, Sesi, Senai, Sesc, Senac, Sest, Senat e Senar), conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei 14.017/2020
- DECLARO que sou responsável pela gestão do Espaço Cultural e que solicitei apenas este benefício, em todo território nacional, sem recebimento cumulativo, conforme vedação prevista no § 3º do artigo 7º da Lei 14.017/2020
- Estou ciente que devo apresentar Prestação de Contas, até 120 (cento e vinte) dias após o recebimento da última parcela do subsídio, nos termos do Art. 10 da Lei 14.017/2020
- Estou ciente que deverei realizar contrapartida destinada, prioritariamente, a estudantes de escolas públicas e em espaços públicos da comunidade ao qual pertencço, de forma gratuita e pactuada com o Poder Público, conforme determina o Art. 9º da Lei 14.017/2020
- Estou ciente e autorizo o acesso e uso dos meus dados para validação das informações apresentadas neste cadastro, bem como atestar o atendimento aos critérios para o recebimento do Subsídio
- Estou ciente que, caso as informações e os documentos por mim apresentados neste cadastro sejam legalmente falsos, responderei processo por ter incorrido em crimes previstos nos artigos 171 e 299 do Decreto Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal) e que estarei sujeito a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras

Voltar

Cancelar

Enviar Solicitação

8. No caso da falta do preenchimento de algum campo obrigatório, em qualquer uma das telas, o sistema notificará, apontando quais dados não foram informados. Se o preenchimento estiver completo e correto, o sistema emite mensagem que o cadastramento foi realizado com sucesso.

Solicitação de Subsídio Mensal

Seu cadastramento foi realizado com sucesso e a concessão do benefício está em análise

Fechar

9.É possível acompanhar o andamento da solicitação, bem como visualizar o formulário enviado, no [módulo Auxílio Emergencial Cultural – Lei Aldi Blanc](#), [tela Solicitação de auxílio](#).

Sua(s) Solicitação(ões) de Subsídio Mensal para Espaços Culturais

| Código | Fase | Entidade | Situação | Enviada em | IP |
|--------|------|----------|----------------------|---------------------|---|
| 1213 | 1 | | Enviada para análise | 20/08/2020 16:48:40 |  |