

ANEXO XVIII – MODELO DO TERMO

Termo de Compromisso entre o Fundo Municipal de Habitação e a Prefeitura Municipal

**TERMO DE COMPROMISSO QUE ENTRE SI CELEBRAM O
FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE
XXXXXXXXXXXXXXXXXX E A PREFEITURA MUNICIPAL DE
XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

O **FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO DE XXXXXXXXXXXXXXXX**, (qualificação), doravante denominada **FUNDO MUNICIPAL**, neste ato representado por xxxxxxxxxxxxxx e a **PREFEITURA DE XXXXXXXXXXXXXXXX/SC**, (qualificação), doravante denominado **PREFEITURA**, neste ato representado pelo Prefeito xxxxxxxxxxxxxx, resolvem celebrar o presente **Termo de Compromisso** para viabilizar o Convênio com a COHAB/SC, mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA FINALIDADE

Este Termo de Compromisso visa viabilizar a execução das reformas descrevendo as obrigações, com o fim de **(descrever o objetivo – conclusão de xxx unidades habitacionais OU reforma de xxxx unidades habitacionais)** no Município de xxxxxxxxx.

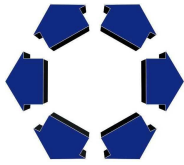
CLÁUSULA SEGUNDA - DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Parágrafo Primeiro. São obrigações do **FUNDO MUNICIPAL**:

1. Encaminhar e convalidar a indicação dos beneficiários do Programa, limitado a 30 (trinta) beneficiários por município;
2. Adotar os procedimentos administrativos e legais necessários para execução das obras, conforme repasse do recurso.

Parágrafo Segundo. São obrigações da **PREFEITURA**:

1. Realizar os serviços de limpeza e/ou terraplenagem necessários para início da reforma ou ampliação, no caso de terreno que não possuir as condições básicas necessárias;
2. Isentar tributos municipais inerentes à reforma ou ampliação das unidades habitacionais.
3. Responsabilizar-se pela mão de obra quando o beneficiário não possuir condições financeiras.



CLÁUSULA TERCEIRA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste termo tem início na data da sua assinatura com validade até a prestação de contas do convenio.

CLÁUSULA QUARTA - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca da Capital, para dirimir as questões jurídicas que poderão ocorrer, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E para a completa validade do presente termo, assinam juntamente com as testemunhas abaixo nomeadas, em três vias de igual teor e forma.

(Município), xxxxxxxxxxx de xxxxxx.

XXXXXXXXXX

PREFEITURA MUNICIPAL DE xxxxxx

XXXXXXXXXX

Cargo/Função

FUNDO MUNICIPAL DE HABITAÇÃO

TESTEMUNHAS:

Nome:	Nome:
Assinatura:	Assinatura:
CPF:	CPF:
RG:	RG: