

## TERMO DE RESPONSABILIDADE DO CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Eu, **MARISTELA ZANATA**, membro do Conselho de Assistência Social de(a,o) **SORRISO-MT**, tendo sob minha responsabilidade o preenchimento do parecer do Conselho de Assistência Social no Sistema de Estrutura SUAS, confirmo que:

Estou ciente da Portaria MDS nº 1.044, de 24 de dezembro de 2024, a qual dispõe sobre as transferências de recursos pelo Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome - MDS, na modalidade fundo a fundo, no âmbito do Sistema Único de Assistência Social - SUAS, alocados na Ação Orçamentária "219G - Estruturação da Rede de Serviços e Fortalecimento da Gestão do Sistema Único de Assistência Social - SUAS" e dá outras providências, em especial os artigos 19, 20, 21 e 56.

O objeto da programação de número **510792520260001** foi aprovada pelo Conselho de Assistência Social na reunião conforme registro constante da Ata de nº **005/2026** de **08/04/2026** ou da Resolução de nº **006/2026** de **08/04/2026** e correspondem ao conteúdo submetido apreciação do conselho e respectiva decisão; e

A(s) unidade(s) indicada(s) na programação estão em funcionamento e presta(m) serviço socioassistencial tipificado nacionalmente, e de acordo com os demais normativos de acordo com a unidade beneficiária.

Afirmo ainda, que estou ciente de que a ata da reunião citada neste Termo deverá ser mantida em arquivo o prazo mínimo de até 10 anos após a aprovação da prestação de contas pelo Fundo Nacional de Assistência Social, conforme dispõe o art. 8º da portaria MDS nº 124, de 29 de junho de 2017, e disponível para consulta por servidores do Ministério, órgãos de controle interno do Poder Executivo Federal e externo da União e outros que, por razão justificada, tenham a necessidade de consultá-la.

**DECLARO** que as informações nesse Termo foram por mim prestadas sob inteira expressão da verdade, são exatas e verdadeiras e de minha inteira responsabilidade, pelas quais me responsabilizo nos termos da lei e que ainda poderão ser disponibilizadas de forma transparente, em formato aberto, para conhecimento da sociedade.

Declaro ainda, ciência de que a falsidade das declarações prestadas pode ensejar na sanção penal prevista no art. 299 do Decreto Lei nº 2848, de 1940 (Código Penal), in verbis:

"Art. 299 - Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular."

Nome: **MARISTELA ZANATA**

CPF: 866.415.651-49

Cargo: **CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE**

Data do aceite no termo de responsabilidade: 08/04/2026

<b>Parecer final</b>	<b>Número da ata</b>	<b>Data da reunião</b>	<b>Número da resolução</b>	<b>Data da publicação da resolução</b>	<b>Data da reunião do conselho</b>	<b>Responsável pelo parecer</b>	<b>Responsável pelo termo de responsabilidade</b>
Favorável	005/2026	08/04/2026	006/2026	08/04/2026	08/04/2026	MARISTELA ZANATA	MARISTELA ZANATA

## Parecer do conselho de assistência social

### Dados da indicação do ente federado

<b>Parlamentar</b> CORONEL ASSIS	<b>Nº da emenda</b> 202643260005	<b>Tipo do recurso</b> Emenda individual	<b>Plano de assistência social</b> Não
<b>Esfera administrativa</b> Municipal	<b>UF</b> MT	<b>Ente</b> Sorriso	<b>Funcional programática</b> 082455131219G0051
<b>Fonte</b> 1000000000	<b>GND</b> 3	<b>Valor indicado ao ente</b> R\$ 1.600.000,00	<b>Valor programado</b> R\$ 1.600.000,00
<b>Nº da programação</b> 510792520260001	<b>Situação da programação</b> Enviado para análise técnica	<b>Nº do processo SEI</b>	<b>Termo de responsabilidade e compromisso</b> Assinado

### Unidade vinculada à programação

Nome da unidade	Tipo da unidade	CNPJ	Nº de referência	GND	Valor indicado	Serviço selecionado	Situação do parecer da unidade
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	PÚBLICA	13.706.144/0001-00	Não se aplica	3	R\$ 1.600.000,00	Não se aplica	Favorável

### Conselheiros participantes da reunião deliberativa

CPF	Nome	Cargo	Representação	Início do mandato	Fim do mandato
035.408.979-09	ANA PAULA ALBARA	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	Governamental - outras áreas	28/08/2024	28/08/2026
606.570.293-51	ANDRESSA BRITO DE MOURA	CONSELHEIRO(A) TITULAR	Sociedade Civil - das organizações de usuários	28/08/2024	28/08/2026
425.847.879-20	ELEIDA MARANGON DEBASTIANI	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	Governamental - Educação	28/08/2024	28/08/2026
697.997.681-87	MARCILIANA CRISTINA OLIVEIRA DE ARAUJO	VICE-PRESIDENTE	Sociedade Civil - dos trabalhadores	28/08/2024	28/08/2026
866.415.651-49	MARISTELA ZANATA	CONSELHEIRO(A) PRESIDENTE	Governamental - Assistência Social	28/08/2024	28/08/2026
024.097.321-60	RAFAEL SILVA MANIEZO	CONSELHEIRO(A) TITULAR	Governamental - outras áreas	13/08/2025	28/08/2026
056.472.576-58	RAQUEL ROSA DA SILVA	CONSELHEIRO(A) SUPLENTE	Sociedade Civil - das entidades e organizações de Assistência Social	28/08/2024	28/08/2026

### Parecer conclusivo do conselho