**PEDIDO DE PAGAMENTO – BENEFICIÁRIO FINAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Dimensão | Componente | Invest./Reform. | Subinvestimento | Operação | Contrato |
| Código da Operação | TD | C20 | i01 | 01 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Designação do Investimento | Transição Digital na Educação | | | | | | | | | |
| Designação do Subinvestimento | Assegurar o fornecimento de conetividade à internet de qualidade às escolas, e criar condições para a melhoria e utilização generalizada de recursos educativos digitais, incluindo nos processos de avaliação, bem como para a gestão eficiente do processo de transição digital no sistema educativo | | | | | | | | | |
| Designação do Beneficiário |  | | | | | | | | | |
| Designação do Projeto |  | | | | | | | | | |
| N.º Interno do Projeto | ... | N.º SIGA | ... | Data subm. – SIGA | \_/\_/\_\_ | Nº do Pedido[[1]](#endnote-1) |  | Montante Contratualizado | € | |
| Tipo de Pedido | Pedido de Pagamento a Título de Reembolso – PTR | | | |  | Pedido de Pagamento a Título de Saldo Final – PTS | | | |  |

Tendo em conta os elementos submetidos em SIGA, e descritos neste impresso, solicita-se o processamento do pedido de pagamento, no montante de ----------- €, (----------- euros)[[2]](#endnote-2), a que corresponde o IVA no valor de ----------- €, ----------- euros), acompanhado do Imp.PRR.08 – Relatório de Progresso devidamente assinado pelo representante legal, ou por quem tenha competências delegadas para o efeito, e das certidões de não dívida à Segurança Social e à Autoridade Tributária.

O montante do pedido de pagamento acima indicado corresponde ao somatório das despesas, pagas e imputadas ao projeto, submetidas no Sistema de Informação Geral de Apoios (SIGA), igualmente descriminadas na Tabela 1, as quais serão acompanhadas das evidências documentais abaixo elencadas.

**Tabela 1 - Descrição das despesas**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fatura N.º | Fornecedor | Identificação da MM p/ que a Fatura contribuiu | Evidências do serviço prestado[[3]](#endnote-3) | Relatórios/autos de aceitação3 | Validação do Gestor de contrato3 | Evidências das regras de comunicação e publicidade (OT N.º5)3 | Observações[[4]](#endnote-4) |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |
|  |  |  | S/N | S/N | S/N | S/N |  |

Mais se declara que:

1. os elementos indicados encontram-se documentados e registados, estando disponíveis para consulta nos serviços financeiros da Instituição;
2. a entidade tem a situação regularizada em matéria de reposições no âmbito dos financiamentos de Fundos Europeus;
3. a entidade não está impedida de recorrer ao financiamento do PRR, nos termos do artigo 136.º do Regulamento (UE, Euratom) 2018/1046 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 18 de julho de 2018, na sua atual redação;
4. assegura que o presente investimento não foi nem será submetido a outras fontes de financiamento de fundos europeus.

O(a) abaixo assinado(a) declara, sob compromisso de honra, que as informações prestadas no presente Impresso e demais documentos que anexa são verdadeiras, não tendo omitido quaisquer factos que possam relevar para o controlo a efetuar pelo Beneficiário Intermediário e/ou pela Recuperar Portugal.

Local e data:

(Local), Clique ou toque para introduzir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Representante Legal do Beneficiário Final (nome e assinatura)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Responsável Financeiro (nome e assinatura)

1. Identificação do n.º de pedido de reembolso tal como consta no SIGA [↑](#endnote-ref-1)
2. Montante solicitado sem IVA incluído [↑](#endnote-ref-2)
3. Anexar evidências documentais [↑](#endnote-ref-3)
4. Identificar o(s) ficheiro(s) correspondente(s) indicados nas colunas anteriores (designação exata do ficheiro); Justificação obrigatória se a resposta for “Não” para a referida Fatura [↑](#endnote-ref-4)