**FICHA FINANCEIRA – CATEGORIA OLÍMPICA/PARALÍMPICA**

|  |
| --- |
| **SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES E LAZER – SESPORT - GOVERNO DO ES** |
| **Recursos** | Bolsa Atleta Capixaba – Edital Nº 01/2022 - Lei 9.366/2009 |
| **Atleta**  |  | **CPF:** | **Idade**: |  | **PERÍODO**: DEZEMBRO DE 2022 A NOVEMBRO DE 2023 |
| **Resp. legal****(se menor)**  |  | **CPF:** | Pai ( ) Mãe ( ) Outro ( ) |  | **ANO DE RECEBIMENTO**: 2022/2023 |
| **RELAÇÃO DE PAGAMENTOS** |
| **Descrição do Produto e/ou Serviços** | **Dezembro** **2022** | **Janeiro****2023** | **Fevereir2023** | **Março 2023** | **Abril****2023** | **Maio****2023** | **Junho****2023** | **Julho****2023** | **Agosto****2023** | **Setembro****2023** | **Outubro****2023** | **Novembro****2023** | **Total** |  |
| **Valor recebido** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 4.000** | **R$ 48.000** |
| **Alimentação** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Assistência Médica, Odontológica, Psicológica, Nutricional e Fisioterápica** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Suplementos Alimentares** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Medicamentos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Transporte** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Material Esportivo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Técnicos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Academia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do (a) Atleta ou Responsável**