CAPABLE
PARTNERS PROGRAM
Mozambique

PEDIDO DE ADIANTAMENTO DE FUNDOS

Data: 05 de Junho 2011

Para: Hayley Bryant
Directora Nacional
CAP Moçambique
Rua 3516,#73 at Justino Chemane
Bairro de Sommerschield II
Maputo, Moçambique

De: XXXXXX
XXXXXXXX
Cargo:

Subvenção da AED Nº: 3253-17-APS001-09- nome da organização-01

A	Orçamento total aprobado	MT	**0**
B	Total executado até a data	MT	0
C (A-B)	**Saldo da Subvenção**	**MT**	**0**

Reconciliação de fundos

D	Orçamento para o mês de (Junho)	MT	0
E	Saldo em bancos no mês de (Junho)	MT	0
F(D-E)	**Adiantamento de fundos para o mês de (Junho)**	**MT**	**0**

"The undersigned hereby certifies: a) that the amount above represents the best estimate of funds needed for the disbursements to be incurred over the period described; b) that payment of the sum claimed in this Request is proper and due and that all funds provided by AED have been used solely for the purposes described in the Grant Agreement and in accordance with all of the terms and conditions therein; c) that appropriate refund or credit to the grant will be made in the event of a disallowance in accordance with the terms of the grant, for nonperformance in whole or in part under this grant, in the event funds are not expended, and that any interest accrued on the funds made available herein will be refunded to AED; d) that information in the financial report is correct and any detailed supporting information as the Grantor may require will be furnished by the Grantee promptly upon request; and, e) that all requirements called for by the Grant Agreement have been met up to the date of this certification."

O signatário certifica: (a) que o pagamento do montante solicitado ao abrigo da referida Subvenção é correcto e devido, e que será prontamente feito o reembolso apropriado à AED, a pedido da AED, em caso de não cumprimento no todo ou em parte no âmbito desta Subvenção ou por qualquer transgressão dos seus termos; e (b) que a informação constante no relatório fiscal está correcta e que a informação comprovativa detalhada que a AED requeira será prontamente fornecida pelo Beneficiário à AED ou seus representantes autorizados a seu pedido; e (c) que todos os requisitos solicitados ao Beneficiário até à data desta certificação foram cumpridos

Solicitação feita por: XXXXXXX Assinatura _____

Título: Coordenadora do Projecto