|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo, nome da empresa  Descrição gerada automaticamente | *Rua dos Funcionários, 1559-80035-050 Curitiba-PR, (41)3313-4045**E-mail:* *utepr@seab.pr.gov.br* *UNIDADE TÉCNICA ESTADUAL-UTE* |
| **RELATÓRIO****FISCALIZAÇÃO OCUPACIONAL** |
| Nº DO RELATÓRIO: |
| **1 - IDENTIFICAÇÃO DA OPERAÇÃO DE FINANCIAMENTO** |
| Número Único da Operação: | Proposta SIG/CF: | Município / UF: | Nº do Lote |
|  |  |  |  |
| ProcessoAdministrativoNº: | Linha de Financiamento | Data da Contratação: | Área do Lote (ha): |
|  |  |  |  |
| Período Realizado: | Relatórios Vinculados: |
| Identificação do Imóvel: |
| **Projeto Coletivo**: | CNPJ: |
| **REGULARIDADE OCUPACIONAL** |
| **2 - DADOS DO BENEFICIÁRIO** |
| Titular 01 | CPF: | RG: | Número de Filhos: |
|  |  |  |  |
| Titular 02 | CPF: | RG: | Outros Dependentes: |
|  |  |  |  |
| **3 - IDENTIFICAÇÃO DA OCUPAÇÃO DA PARCELA** |
| **( ) Lote/Parcela Ocupada Regularmente** | ( ) Assunção - Substituído com anuência | ( ) Em processo de Assunção - Substituição |
| **( ) Lote/Parcela Ocupada Irregularmente** | Data da Ocupação: |
| **( ) Lote/Parcela Vaga Abandono** -Tempo de Abandono:( ) Compra/Venda-Data Valor: R$( ) Arrendamento ( ) Permuta C/ Lote/Parcela nº.: \_ ( ) Preposto/procuração ( ) Outros**( ) Reconcentração Fundiária – Número de Lotes nº**\_ \_ |
| Habitação Existente: ( ) Sim ( ) Não | Habitação Ocupada: ( ) Sim ( ) Não |
| **4 - DADOS DO OCUPANTE IRREGULAR** |
| Nome do Ocupante | CPF: | RG: |
|  |  |  |
| Nome do Cônjuge | CPF: | RG: |
|  |  |  |
| **EXPLORAÇÃO EFETIVA** |
| **5 INDENTIFICAÇÃO DA EXPLORAÇÃO EFETIVA** |
| 5.1.-ExisteExploraçãoEfetivadoimóvel/lote? | Sim ( ) | Não ( ) |
| 5.1.1. - Existe Exploração Efetiva do imóvel/lotecom produçõesdiversas para comercialização? | Sim ( ) | Não ( ) |
| 5.1.2. - Existe Exploração Efetiva do imóvel/lotecom produçõesdiversasparasubsistência? | Sim ( ) | Não ( ) |
| 5.2. - AExploração Efetivaé realizada pela Unidade Familiar de ProduçãoAgrária – UFPA, como definido no Decretonº 9.064/2017combinadocomo art. 3º da Lei nº 11.326, de 24 de julho de 2006? | Sim ( ) | Não ( ) |
| 5.3.-Existeindícios de arrendamentodo imóvel/lote? | Sim ( ) | Não ( ) |
| 5.3.1. -Em caso de arrendamentoqual dassituaçõesforamidentificadas:a) - Produção de subsistência, com arrendamento parcial do imóvel/lote para produçãocomercial, com trabalho temporário (pessoal e/ou familiar) fora do lote;b) - Produção de subsistênciaecomercial, comarrendamentoparcial do imóvel/lote, com ou semtrabalhotemporárioparcial(pessoale/oufamiliar)fora do lote;c) - Arrendamentototal do imóvel/lote, com todaa Unidade Familiartrabalhandofora dele, possivelmente em empregospermanentese/ou ocupações temporárias. | 1. ( )
2. ( )
3. ( )
 |
| **5.5ESPÉCIE(S)EFORMA(S) DE EXPLORAÇÃOEFETIVA** |
|  |
| **6– INDÍCIOS DE IRREGULARIDADES** |
| 6.1. Indício de Irregularidade por descumprimento de clausula contratual? | Sim ( ) | Não ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.2. Indício de Irregularidade por descumprimento de Normativo do programa PNCF? | Sim ( | ) | Não ( | ) |
| 6.3. Indício de Irregularidade Ambiental? | Sim ( | ) | Não ( | ) |
| **7 - NOTIFICAÇÃO - TERMO DE CIÊNCIA** |
| 7.1. Foi expedido notificação ao beneficiário? | Sim ( | ) | Não ( | ) |
| 7.2. Foi expedido Termo de Ciência e Compromisso diante de Falecimento (Óbito)? | Sim ( | ) | Não ( | ) |
| 7.3. Foi expedido Termo de Ciência ao Ocupante Irregular? | Sim ( | ) | Não ( | ) |
| 7.4. Beneficiário e/ou ocupante estava presente no imóvel/lote? | Sim ( | ) | Não ( | ) |
| 7.5. Beneficiário e/ou ocupante se negou a receber a notificação ou o termo? | Sim ( | ) | Não ( | ) |
| **7.6 – DESCREVERO INDÍCIO DE IRREGULARIADEQUE MOTIVOUA( NOTIFICAÇÃO) OU (TERMO DE CIÊNCIA)** |
|  |
| **8 - SITUAÇÃO IDENTIFICADA** |
| **8.1 – DESCREVERSITUAÇÃO IDENTIFICADA NO IMÓVEL- LOTE** |
|  |
| **INFRAESTRUTURA (demandas)** |
|  |
| **ATER – Assessoria Técnica, Social e Ambiental** |
| **Entidade Prestadora:** | **Técnico ATER Responsável:** |  |  |  |  |
|  |
| **OUTRAS INFORMAÇÕES E OBSERVAÇÕES:** |
|  |
| **Obs.:** As demais informações coletadas em campo se encontram no Formulário de Fiscalização Ocupacional**.** |
| **9 – ASSINATURA E CARIMBO** |
| Data: / /20  |  \_ Agente Fiscal (MATRÍCULA/SIAPE) |  |  |  |  |
| **10 - ANEXO – FOTOS E DOCUMENTOS** |
| Exemplo: Fotos no Anexo - I e Documentos: xxx |