|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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*](mailto: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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |