

PESSOA FÍSICA - pode deduzir o valor equivalente à doação realizada ao FUMCAD, limitado a 6% (seis por cento) do imposto de renda devido, desde que a declaração seja realizada no *Modelo Completo*.

Data Limite para doação: até o último dia útil do ano em curso.

Veja como é simples doar:

- Acesse o site www.prefeitura.sp.gov.br
- Na barra lateral do lado esquerdo, clique na opção FUMCAD – Doações;
- Do lado direito, dirigir-se ao item CLIQUE E DOE AGORA e em seguida clicar em DOAÇÃO DIRECIONADA;
- Preencha o formulário e no item entidade, selecione a ASSOCIAÇÃO PRO-HOPE APOIO A CRIANÇA COM CANCER – CASA HOPE.
- Faça a opção por um dos três projetos listados, lembrando que nossa prioridade atual é o projeto **EDUCAÇÃO, CONSTRUÇÃO PARA A VIDA**.
- Digite seus dados pessoais e clique em CONFIRMAR
- Confira os dados e clique no botão – FINALIZAR DOAÇÃO.
- Selecione a opção de pagamento desejada:
 1. Boleto Bancário;
 2. Débito em sua conta (correntistas Banco do Brasil).
- Preencha a carta dirigida ao FUMCAD, conforme modelo anexo.
- Envie a carta e o comprovante de pagamento bancário para:
 1. FUMCAD Rua Libero Badaró, n.º 119 - 1.º andar - Centro - São Paulo/SP - CEP 01009-000 A/C ELIETE APARECIDA DA SILVA SOUZA;
 2. ASSOCIAÇÃO PRÓ HOPE APOIO À CRIANÇA COM CÂNCER, com endereço na Alameda dos Guainumbis, 1027 – Planalto Paulista - São Paulo/SP - CEP 04067-002 A/C Depto. Financeiro;

OBSERVAÇÕES:

- Finalizada a doação, você receberá um comprovante do FUMCAD que deverá ser utilizado para a confecção de sua declaração do Imposto de Renda;

- **Na declaração do imposto de renda pessoa física**, o valor doado deverá constar na Relação de Pagamentos e Doações Efetuadas, no código Doações – Estatuto da Criança e dos Adolescentes, com o nome CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE CNPJ n.º 46.392.130/0007-03;
- As importâncias deduzidas a título de doações sujeitam-se à comprovação por meio de documentos emitidos, que deverão ser guardados pelo período previsto na Legislação do Imposto de Renda;

ANEXO I – PESSOA FÍSICA

(Modelo Pessoa Física)

FUMCAD

Ilustríssimo (a) Senhor (a) Presidente do CMDCA/SP

(Qualificação de pessoa Física - Nome - CPF/Endereço/ vem à presença de Vossa Senhoria informar que analisei e avaliei o projeto “ _____”, apresentado pela organização “ Associação Pró-Hope Apoio à Criança com Câncer” e declarar que firmo a intenção e o compromisso quanto ao financiamento do projeto supra, aprovado por este Egrégio Conselho, no valor de R\$ _____, que será deduzido do Imposto sobre a Renda, de acordo com a Legislação Vigente.

Nestes termos

Aguardo.

São Paulo, _____ de _____ de 20__.

