

Para baixar este arquivo, clique no botão “Arquivo” > “Fazer download como”, disponível no canto superior esquerdo desta página.

[Inserir cabeçalho da Prefeitura]
[Inserir nome do órgão responsável pela confecção da Declaração]

DECLARAÇÃO

A **Secretaria da Saúde** (ou outro órgão responsável), declara que, em decorrência das chuvas intensas ocorridas no município em [inserir a data das chuvas intensas], foram realizadas contratações para a execução das seguintes ações de **restabelecimento ou manutenção do atendimento na área da saúde**:

Descrição da obra, material ou serviço	Localidade	Valor (R\$)
Obra de reforma do posto de saúde [ou hospital] [nome do posto ou hospital]	[informar o nome da localidade beneficiada]	[informar o valor empregado]
Valor Total (R\$)		[soma]

[inserir nome do município, e data].

[inserir nome do responsável pela confecção da declaração – Secretário da Saúde, por exemplo]