**Anexo V do Edital**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE OPTANTE OU NÃO OPTANTE PELA DESONERAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

**Processo Administrativo n° 23349.002467/2024–34**

**Concorrência Eletrônica nº 90004/2024**

**Instituto Federal Catarinense - *campus* Araquari**

**(Utilizar papel timbrado da empresa licitante)**

**DECLARAÇÃO DE OPTANTE OU NÃO OPTANTE PELA DESONERAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO**

Declaramos para os devidos fins que a empresa (RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA, inscrita no CNPJ nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

() Não é optante pela desoneração da folha de pagamento e fará os recolhimentos referentes às contribuições previdenciárias, na alíquota de 20% (vinte por cento), sobre o total da remuneração paga aos segurados empregados, de acordo com a Lei nº 8.212 de 24 de julho de 1991.

( ) É optante pela desoneração da folha de pagamento e fará os recolhimentos referentes às contribuições previdenciárias, na alíquota de 4,5% (quatro e meio por cento), sobre o valor da receita bruta, de acordo com as Leis nº 12.546/2011 de 14 de dezembro de 2011, nº 12.844/20013 de 19 de julho de 2013 e nº 13.161/2015 de 31 de agosto de 2015.

Declaramos, ainda, que esta não retrocederá e não voltará a quantificar as contribuições previdenciárias, tendo em vista a natureza irretratável da referida opção.