|  |  |
| --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO** | **ANEXO I**  |
|  |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE** |
| Nome da Entidade Proponente | CNPJ |
|  |  |
| Endereço | CEP |
|  |  |
| Bairro | Cidade | Estado | Telefone |
|  |  |  |  |
| E-mail | Home Page |
|  |  |
|  |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE PROPONENTE** |
| Nome | CPF |
|  |  |
| RG/ Órgão Expedidor | Cargo | Mandato |
|  |  | Início:  | Término:  |
| Endereço Residencial Completo | CEP |
|  |  |
| Cidade | Estado | Telefone | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |
| **III - IDENTIFICAÇÃO DO OUTRO PARTÍCIPE (EM CASO DE ATUAÇÃO EM REDE)** |
| Nome da Entidade | CNPJ |
|  |  |
| Endereço | CEP |
|  |  |
| Bairro | Cidade | Estado | Telefone |
|  |  |  |  |
| E-mail | Home Page |
|  |  |
|  |
| **IV - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL DO OUTRO PARTÍCIPE** |
| Nome | CPF |
|  |  |
| RG/ Órgão Expedidor | Cargo | Mandato |
|  |  | Início:  | Término:  |
| Endereço Residencial Completo | CEP |
|  |  |
| Cidade | Estado | Telefone | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |
| **V - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** |
| Banco | Agência | Conta Corrente | Praça de Pagamento |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI - CARACTERIZAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC** |
| *- Breve histórico da OSC;**- Área de atuação;**- Principais Objetivos;**- Serviços prestados;**- Público beneficiário;**- Capacidade de atendimento;**- Metodologia de trabalho.* |
|  |
| **VII - CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO** |
| **a) Título do Projeto** | **Período de Execução** |
|  | **Início** | **Término** |
|  |  |
|  |
| **b) Objeto da Parceria** |
|  |
|  |
| **c) Justificativa da Proposição** |
| *Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas. Deve descrever os argumentos e considerações sobre as necessidades que justificam a realização das ações/atividades.* |
|  |
| **d) Abrangência da Proposta** |
|  |
|  |
| **e) Público Beneficiário** |
| *Direto e indireto* |
|  |
| **f) Descrição dos Objetivos e Metas** |
| *Descrever os Objetivos e Metas a serem atingidas* |
|  |
| **g) Descrição de Atividades ou Projetos a serem executados** |
| *São as atividades, ações/projetos que serão desenvolvidas para o atingimento das Metas, ou seja, o que será realizado para que as Metas sejam alcançadas* |
|  |
| **h) Metodologia de Execução** |
| *Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas a eles atreladas*  |
|  |
| **i) Metodologia de Avaliação** |
| *Refere-se a definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas.* |
|  |
| **j) Sustentabilidade da Proposta** |
| *Indicar se as atividades, ações/projetos terão continuidade após o término da vigência da parceria ou quais estratégias serão utilizadas para garantir a continuidade.* |
|  |
| **l) Resultados Esperados** |
|  |
|  |
| **m) Recursos Humanos** |
| **Cargo ou função** | **Qtde** | **Grau de Escolaridade** | **Carga Horária Mensal** | **Forma de Contratação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Especificar* ***todos*** *os trabalhadores envolvidos na execução das atividades dos projetos relacionados a parceria.* |
| **VIII - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICA** |
| **Meta** | **Etapa** | **Descrição da Meta, Etapa ou Fase** | **Indicador Físico** | **Previsão de Execução** |
| **Fase** | **Unidade** | **Qtde** | **Início** | **Término** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **IX - CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** |
| **Natureza de Despesa** | **Especificação** | **Administração Pública** | **Organização da Sociedade Civil – OSC** | **Total Geral** |
| 3190.11 | Recursos Humanos |  |  |  |
| 3390.30 | Material de Consumo |  |  |  |
| 3390.36 | Serviços de Terceiros – Pessoa Física |  |  |  |
| 3390.39 | Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |  |  |  |
| **Subtotal Despesas Correntes** |  |  |  |
| 4490.52 | Equipamentos e Material Permanente |  |  |  |
| **Subtotal Despesas de Capital** |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |  |
|  |
| **X – DETALHAMENTO DAS DESPESAS** |
| **a) Recursos Humanos** |
| **Item** | **Cargo ou função** | **Carga Horária Mensal** | **Qtde Func./Mês** | **Valor Mensal** | **Valor Anual** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |
| *Especificar* ***os cargos ou função*** *a serem remunerados com o recurso da parceria.* |
| **b) Material de Consumo** |
| **Item** | **Descrição** | **Unidade** | **Qtde** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |
|  |
| **c) Serviços de Terceiros – Pessoa Física** |
| **Item** | **Descrição** | **Unidade** | **Qtde** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |
|  |
| **d) Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica** |
| **Item** | **Descrição** | **Unidade** | **Qtde** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |
|  |
| **e) Equipamentos e Material Permanente** |
| **Item** | **Descrição** | **Unidade** | **Qtde** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal** |  |
|  |
| **TOTAL GERAL (a + b + c + d + e)** |  |

|  |
| --- |
| **XI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** |
|  |
| **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** |
| **2019** | **Meta** | **Janeiro** | **Fevereiro** | **Março** | **Abril** | **Maio** | **Junho** |
| Todas |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **2019** | **Meta** | **Julho** | **Agosto** | **Setembro** | **Outubro** | **Novembro** | **Dezembro** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – OSC (CONTRAPARTIDA)** |
| **2019** | **Meta** | **Janeiro** | **Fevereiro** | **Março** | **Abril** | **Maio** | **Junho** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **2019** | **Meta** | **Julho** | **Agosto** | **Setembro** | **Outubro** | **Novembro** | **Dezembro** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **XII - DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de representante legal da **Organização da Sociedade Civil - OSC**, declaro, para fins de prova junto à **Administração Pública Municipal**, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos do **Município de Sorriso**, na forma deste Plano de Trabalho, o qual atesto a sua veracidade.Nestes Termos,Pede Deferimento. |
| Sorriso-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Local e Data** | **Proponente** |
|  | Nome do Representante Legal da entidade proponente |
|  |
| **XIII - APROVAÇÃO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** |
| APROVADO. |
| Sorriso-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Local e Data** | **Concedente** |
|  |  |