|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO** | | | | | | | | | | **ANEXO I** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da OSC | | | | | | | | | | | CNPJ | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | |
| Endereço completo | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| CEP | Cidade/UF | | | Telefone fixo | | | | | Telefone celular | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |
| E-mail | | | | | Sites, blog, outros | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |
| Nome representante legal | | | | | | | | | | | | CPF | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| RG/ Órgão expedidor | | | Cargo | | | Mandato | | | | | | | |
|  | | |  | | | Início: | | | | | Início: | | |
| Endereço residencial completo | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| CEP | Cidade/UF | | | Telefone fixo | | | | | Telefone celular | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |
| E-mail do representante legal | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ACOMPANHAMENTO DA PARCERIA** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do responsável | | | | | | | | | | | | CPF | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| RG/ Órgão expedidor | | | Função na parceria | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| Endereço residencial completo | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| CEP | Cidade/UF | | | Telefone fixo | | | | | Telefone celular | | | | |
|  |  | | |  | | | | |  | | | | |
| E-mail do responsável | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **III - INFORMAÇÕES BANCÁRIAS** | | | | | | | | | | | | | |
| Banco | | Agência | | | | | Conta Corrente | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **IV - CARACTERIZAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | | | | | | | | | | | | |
| *- Breve histórico da OSC;*  *- Área de atuação;*  *- Principais Objetivos;*  *- Serviços prestados;*  *- Público beneficiário;*  *- Capacidade de atendimento;*  *- Metodologia de trabalho.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **V - DESCRIÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | |
| **a) Título do Projeto** | | | | | | | | **Período de Execução** | | | | | |
|  | | | | | | | | **Início** | | | | | **Término** |
|  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **b) Descrição do objeto** | | | | | | | | | | | | | |
| Ampliar e melhorar a capacidade de atendimento da Associação ADIN, por meio da implementação de melhorias na infraestrutura, aquisição de equipamentos e contratação de uma equipe multidisciplinar, visando proporcionar um serviço mais eficiente, acessível e de maior alcance à comunidade atendida.  Ampliar, melhorar o atendimento e aprimorar a infraestrutura da Associação ADIN, adquirindo equipamentos e capacitar a equipe, promovendo maior eficiência, acessibilidade e inclusão social. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **c) Justificativa** | | | | | | | | | | | | | |
| Como se sabe a aprendizagem para pessoas com deficiências acontece de maneira diferenciada e em tempo diferente do habitual. Necessita-se para este público de maiores estímulos e recursos, que permitam a ampliação de sua vivência e experimentação, de forma a enriquecer sua aprendizagem e acesso ao conhecimento.  Este projeto com a aquisição de equipamentos e materiais de consumo, assim como contratação de equipe especializada  Assim serão disponibilizados equipamentos, materiais e recursos humanos que multiplicarão as oportunidades, a exposição do aluno ao conhecimento, trazendo impacto positivo em seu processo de aprendizado e autonomia. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **d) Público-alvo beneficiado** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **e) Objetivos gerais** | | | | | | | | | | | | | |
| . | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **f) Objetivos específicos** | | | | | | | | | | | | | |
| - Facilitar o acesso a políticas públicas de qualidade que garantam os direitos humanos de crianças, adolescentes e suas famílias e que contemplem a superação das desigualdades, afirmação da diversidade com promoção da equidade e inclusão social;  - Proteção especial a crianças e adolescentes e adultos com seus direitos ameaçados ou violados, consideradas as condições de pessoas com deficiência e as diversidades; | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI – DESCRIÇÃO, METODOLOGIA DE EXECUÇÃO, AVALIAÇÃO E CUMPRIMENTO DAS METAS** | |
| **Nº Meta 1** |  |
| **Descrição da Meta** |  |
| **Descrição das atividades ou projetos para o cumprimento da Meta** |  |
| **Forma de execução das atividades ou projetos** |  |
| **Parâmetros de Aferição** |  |
| **Resultados a serem alcançados com a Parceria** |  |
| **Período de Verificação** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Meta 2** |  |
| **Descrição da Meta** |  |
| **Descrição das atividades ou projetos para o cumprimento da Meta** |  |
| **Forma de execução das atividades ou projetos** |  |
| **Parâmetros de Aferição** |  |
| **Resultados a serem alcançados com a Parceria** |  |
| **Período de Verificação** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII - CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Natureza**  **de**  **Despesa** | | | | | | **Especificação** | | | | | | | | **Origem do Recurso** | | | | | | | | | | | **Total Geral** | | |
| **Administração Pública** | | | | | **Organização da Sociedade Civil** | | | | | |
| 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 Capital** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
| **TOTAL GERAL** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VIII – DETALHAMENTO DAS DESPESAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **a) Material de Consumo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Item** | | | | | **Descrição** | | | | | | | | | | **Unidade** | | | **Qtde** | | **Valor Unitário** | | | | **Valor Total** | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |
| **Subtotal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **b) Serviços de Terceiros – Pessoa Física** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Item** | | | | | **Descrição** | | | | | | | | | | | **Unidade** | | | **Qtde** | | **Valor Unitário** | | | | **Valor Total** | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
| **Subtotal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **c) Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Item** | | | | | **Descrição** | | | | | | | | | | | **Unidade** | | | **Qtde** | | **Valor Unitário** | | | | **Valor Total** | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
| **Subtotal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **d) Equipamentos e Material Permanente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Item** | | | | | **Descrição** | | | | | | | | | | | **Unidade** | | | **Qtde** | | **Valor Unitário** | | | | **Valor Total** | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | |  | | | | |
| **Subtotal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TOTAL GERAL (a + b + c+d)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IX - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2025** | | | **Meta** | | | | **Janeiro** | | **Fevereiro** | | **Março** | | | | | **Abril** | | | | | **Maio** | | | | | **Junho** | |
| Todas | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2025** | | | **Meta** | | | | **Julho** | | **Agosto** | | **Setembro** | | | | | **Outubro** | | | | | **Novembro** | | | | | **Dezembro** | |
| Todas | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – OSC (CONTRAPARTIDA)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2025** | | | **Meta** | | | | **Janeiro** | | **Fevereiro** | | **Março** | | | | | **Abril** | | | | | **Maio** | | | | | **Junho** | |
|  | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2025** | **Meta** | | | | | | **Julho** | | **Agosto** | | **Setembro** | | | | | **Outubro** | | | | | **Novembro** | | | | | **Dezembro** |
|  | | | | | |  | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XI - DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Na qualidade de representante legal da **Organização da Sociedade Civil**, declaro, para fins de comprovação junto à **Administração Pública Municipal**, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do **Município** para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.  Nestes termos, pede deferimento. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sorriso-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local e Data** | | | | | | | | | | | | | | **Organização da Sociedade Civil** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **XII - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| APROVADO. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sorriso-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local e Data** | | | | | | | | | | | | | | **Concedente** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |