|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **brasão%20editadoMUNICÍPIO DE**  **SANTA RITA DO PARDO - MS** | **PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO OU**  **ATIVIDADE** | **ANEXO I** |

# MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1- DADOS CADASTRAIS** | | | | |
| Organização da Sociedade Civil | | | | CNJP |
| Endereço | | | | |
| Cidade | Estado | CEP | DDD/Telefone | FAX |
| Conta Corrente | Banco | | Agência | E-mail |
| Nome do Representante Legal | | | | CPF |
| RG / Órgão | Cargo | | E-mail | |
| Endereço | | | | CEP |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2- OUTROS PARTÍCIPES** | | | |
| Nome | | CNPJ | |
| Endereço | | | DDD/Telefone |
| Nome do Responsável pelo Projeto | | | CPF |
| RG / Órgão | Cargo | E-mail | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE**  Atenção: Projeto refere-se ao conjunto de operações que sejam limitadas no tempo e, Atividade ao conjunto de operações que se realizam de modo contínuo ou permanente.  **E**PúblicoAtenção: Projeto refere-se ao conjunto de operações que sejam limitadas no tempo e, Atividade ao conjunto de operações que se realizam de modo contínuo ou permanente. | | |
| **Área de Atendimento:**  Indicar a área a ser atendida, de acordo com a especificidade de cada órgão/entidade | **Órgão/Entidade Financiador:**  Especificar o órgão/entidade da Administração Pública Estadual celebrante. | |
| **Título do Projeto/ Atividade**  Inserir o nome que identifica o Projeto/Atividade a ser executado. Deve refletir a ideia geral do que foi planejado, de forma clara, coerente e consistente. | Período de Execução | |
| Início | Fim |
|  |  |
| **Objeto da Parceria**  Descrever, de forma clara e objetiva, as ações que serão desenvolvidas, correlacionando-as com as metas a serem atingidas. | | |
| **Descrição da Realidade:** Identificar e qualificar a demanda, elaborando diagnóstico da realidade (descrição do cenário local) onde o Projeto/Atividade será executado. Deve ser demonstrando o nexo entre essa realidade e as metas a serem atingidas. Deve representar o porquê de celebrar a Parceria.  Forma de Execução das Ações: Descrever como serão desenvolvidas as ações propostas (objeto da Parceria) a fim de que sejam alcançadas as metas previstas.  Descrição de Metas Quantitativas: descrever e quantificar o objetivo a ser alcançado com a Parceria (os dados podem ser numéricos, razão, proporção ou taxa).  Definição dos Indicadores:Identificar os parâmetros que serão utilizados para aferição do cumprimento das metas, isto é, os meios objetivos para apurar se as metas estão sendo cumpridas. Importante saber: o que medir (o que se pretende alcançar), por que medir (utilidade prática do que se pretende fazer), como medir (qual o indicador capaz de expressar variações quantitativa e qualitativa) e onde coletar (criar fontes de dados que possibilite mensurar o objeto). | | |
| **AUTENTICAÇÃO**  Local:  Data: |  | |
| Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO**  Local:  Data: |  |
| Assinatura do Representante do Órgão/entidade Público | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **brasão%20editadoMUNICÍPIO DE**  **SANTA RITA DO PARDO - MS** | **PLANO DE TRABALHO CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | **ANEXO II** |

**MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO**

**OVER**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE)** | | | | | | |
| Meta Desdobramento do objeto em realizações físicas (conjunto de elementos que compõem o objeto) | Etapa  Fase  Cada uma das ações em que se divide a meta | Descrição da Meta, Etapa ou Fase | Indicador Físico  Parâmetro para aferir o cumprimento da meta | | Duração  Indicar o período previsto (mês/ano) para execução de cada meta. | |
| Unidade | Quant. | Início | Término |
| Indicar o número de ordem da meta a ser executada no período. | Indicar a numeração sequencial da etapa/fase | Descrever de maneira resumida a ação do Projeto/Atividade, detalhando a etapa/fase a ser atendida. | Registrar a medida que melhor caracterize a ação do objeto a ser executado (metro, kilo, pessoas ou outra unidade de medida) | Informar a quantidade prevista para cada unidade de medida. |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA** | | | | |
| Meta | Especificação | | Órgão/Entidade R$ | Organização da Sociedade Civil |
|  |  | C  O  R  R  E  N  T  E | Demonstrar, em unidades monetárias (R$), os valores de responsabilidade da administração pública para cada uma das metas previstas. | Demonstrar, em unidade monetárias (R$), os valores de responsabilidade da OSC (quando for o caso), para cada uma das metas previstas. |
| SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA | | | R$ 00,00 | R$0,00 |
|  |  | C  A  P  I  T  A  L |  |  |
| SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA | | |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

|  |
| --- |
| **AUTENTICAÇÃO**  Local:  Data:  Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **brasão%20editadoMUNICÍPIO DE**  **SANTA RITA DO PARDO - MS** | **PLANO DE TRABALHO**  **PLANO DE APLICAÇÃO** | **ANEXO III** |
| **MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO** | | |

**QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

**OVERN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **a)Pessoal e Encargos** | | | | | | | | |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade  (anual) | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos | |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |  |  | **0.00** | R$ 0,00  **0.00** | **0.00** |

1. **Material Permanente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Parceiro Público | Parceiro Privado | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **SUBTOTAL** | | | |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0.00** | |

1. **Material de Consumo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos | |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |  |  | **0.00** | **0.00** | **0.00** |

1. **Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos | |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | | |  |  |  | **0.00** | **0.00** | **0.00** |
| **TOTAL GERAL** | |  | | | | **R$** | **R$** | **R$** |

Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **brasão%20editadoMUNICÍPIO DE**  **SANTA RITA DO PARDO - MS** | **PLANO DE TRABALHO**  **PLANO DE APLICAÇÃO** | **ANEXO IV** |
| **MODALIDADE: TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO** | | |

|  |
| --- |
| CRONOGRAMA DE RECEITA |

Orgão/Entidade

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | Ano | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |  |

Organização da Sociedade Civil

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | Ano | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| CRONOGRAMA DE DESPESA |

Orgão/Entidade

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | Ano | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |  |

Organização da Sociedade Civil

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | Ano | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |
| --- |
| **AUTENTICAÇÃO**  Local:  Data:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante Legal |