

ANEXO I
PLANO DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

1.1. DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC

ÓRGÃO PROPONENTE:		CNPJ:
Endereço/Bairro/Cidade/UF:		CEP:
Telefone:	E-mail:	

1.2 DA IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE OU RESPONSÁVEL

Presidente:		CPF:	CI/ÓrgãoExp:
Endereço/Bairro/Cidade/UF:			CEP:
Telefone:	E-mail:	Período da Gestão:	
Validade do mandato da diretoria atual: de ___/___/___ até ___/___/___			

2. DO Objeto a ser desenvolvido:

2.1. INTRODUÇÃO

(definição clara e precisa do serviço, característica do público alvo e seus beneficiários diretos e indiretos. Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre o objeto proposto e a finalidade da instituição)

2.2. JUSTIFICATIVA

(deve fundamentar a pertinência e a relevância do serviço como resposta a demanda existente, destacando a importância dos resultados que se pretendem alcançar.)

2.3 OBJETIVO GERAL

(O benefício mais amplo que o serviço pretende alcançar)

2.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

(Os benefícios mais específicos que o serviço pretende alcançar. Detalhamento dos objetivos específicos de forma que reflitam claramente o que se pretende alcançar com a sua execução.)

2.5 PÚBLICO ALVO

(usuários atendidos e abrangência da ação proposta)

Capacidade de Atendimento:

Nº de pessoas atendidas	Faixa etária	Modalidade de atendimento

3. AÇÕES DESENVOLVIDAS (METODOLOGIA)

(O QUE SERÁ DESENVOLVIDO E COMO SERÁ DESENVOLVIDO?)

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:

Meta	Especificação	Indicador Físico		Duração	
		Unidade de medida	Quantidade	Início	Término
<i>nº</i>	<i>Descrever as ações</i>	<i>unidade, litros, m, profissionais, ...</i>		<i>mês/ano</i>	<i>mês/ano</i>

5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

5.1 DESPESAS BEM PERMANENTE

BEM PERMANENTE (CAPITAL)			
Especificação do Bem	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Valor Total(R\$)
SubTotal (R\$)			

5.2 DESPESAS COM CUSTEIO

Descrição dos itens	Qtd de Itens	Valor Total (R\$)
SERVIÇOS DE TERCEIROS (Pessoa física ou Jurídica)		
ENCARGOS – IMPOSTOS –BENEFÍCIOS		
MATERIAL DE CONSUMO		
CUSTOS INDIRETOS (água, luz, internet)		

Sub Total (R\$)		
------------------------	--	--

NATUREZA DA DESPESA	ORIGEM DO RECURSO
ESPECIFICAÇÃO	CONCEDENTE (R\$)
Bem permanente (CAPITAL)	
Despesas de Custeio	
TOTAL GERAL	

6.3 CROMOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

DESPESAS	CONCEDENTE - ANO						
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
Bem Permanente							
Equipe de trabalho							
Encargos impostos, benefícios							
Material de Consumo							
Custos Indiretos							

7. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante da conveniente, venho declarar à _____ que:

- A associação preenche os requisitos mínimos para o seu enquadramento como beneficiário de parceria com a Prefeitura de Santana do Deserto, conforme exigidos pela Lei de Diretrizes Orçamentárias vigente;
 - A associação irá prestar contas dos recursos transferidos pela concedente destinados à consecução do objeto do convênio;
 - A associação não incorre em nenhuma das vedações explícitas na Lei 13.019/14;
 - A associação não possui, em seu corpo diretivo, servidores da administração públicos municipal ou parentes de até segundo grau, sanguíneos ou afins, de servidores da Prefeitura de Santana do Deserto ou de diretores, presidentes, secretários ou outros cargos da alta administração do poder Público Municipal (Art.39, III da Lei 13.019);
 - Declaro, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que nossos proprietários, controladores, diretores respectivos cônjuges ou companheiros não são membros do Poder Legislativo da União, Estados, Distrito Federal e Municípios. (Art. 39, III da Lei 13.019/14);
 - A entidade não possui nenhum impedimento legal para realizar a presente parceria.
- Com isso, pede-se o DEFERIMENTO do Plano de Trabalho.

Santana do Deserto, ____ de _____ de 20 ____

Presidente da Organização da Sociedade Civil - OSC

Anexo 2

Relatório de Gestão

(Formulário para apresentação da prestação de contas)

Identificação da Instituição:

Nome:

CNPJ:

Responsável:

Período:

DADOS DA INSTITUIÇÃO		
EXERCÍCIO:		
INSTITUIÇÃO:		
CNPJ:		
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA DADOS BANCÁRIOS:		
NOME BANCO:		
CÓDIGO AGÊNCIA:		
Nº CONTA BANCÁRIA:		
DESCRIÇÃO	RECEITA	DESPESA
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR		
RECURSOS RECEBIDOS		
APLICAÇÃO FINANCEIRA		
RECURSOS PRÓPRIOS		
DESPESAS REALIZADAS		
DESPESAS VEDADAS (RESTITUÍDAS)		
TOTAL		
SALDO FINAL		
PERCENTUAL EXECUTADO		

Detalhamento das despesas:

ITEM	NATUREZA DA DESPESA	ESPECIFICAÇÃO	QUANT	NOTA FISCAL	VALOR
	TOTAL GERAL				

Obs.: Anexar a esta prestação de contas, extratos bancários, notas fiscais e comprovantes de pagamento.

Santana do Deserto , ____ / ____ / ____

Responsável pela instituição

Anexo 3

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE EMENDAS IMPOSITIVAS

<i>item</i>	Descrição da Atividade	Prazo
01	Entrega da Prestação de Contas	
02	Entrega da Habilitação	
03	Análise da Prestação de Contas e Habilitação	
04	Informação às Instituições sobre as análises realizadas	
05	Prazo para Retificação (Impedimento)	
06	Revisão Final	
07	Informação a Câmara	
08	Início do Repasse – Etapa 1	
09	Retorno da Câmara com a nova indicação	
10	Entrega da Habilitação	
11	Análise da Prestação de Contas e Habilitação	
12	Informação às Instituições sobre as análises realizadas	
13	Prazo para Retificação (Impedimento)	
14	Revisão Final	
15	Início do Repasse – Etapa 1	

Anexo 4

APROVAÇÃO PELA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO

Identificação da Instituição:

Nome:

CNPJ:

Responsável:

Após análise da documentação apresentada, verificamos que:

1) A prestação de contas do ano anterior se encontra na situação a, b ou c.

A () APROVADO B () PRECISA DE AJUSTES C () REPROVADO

Se B ou C , descrever

motivo: _____

2) Os documentos solicitados se encontram na situação a, b ou c.

A () APROVADO B () PRECISA DE AJUSTES C () REPROVADO

Se B ou C , descrever

motivo: _____

Santana do Deserto, ____ de _____ de _____

Presidente da Comissão