**PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| 1. DADOS CADASTRAIS |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | CNPJ: |
| TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: | ( ) Sem fins lucrativos |
| ( ) Cooperativa |
| ( ) Religiosa |
| ENDEREÇO: |
| BAIRRO: | CIDADE: Charqueadas | UF: RS | CEP: 96745-000 |
| E-MAIL: | TELEFONE: |
| CONTA BANCÁRIA (em nome da OSC):  | BANCO: | AG.:  |
| NOME DO RESPONSÁVEL: |
| CPF:  | CARGO: | PERÍODO DE MANDATO: |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: |
| ENDEREÇO: | CEP: |

|  |
| --- |
| 2. PROPOSTA DE TRABALHO |
| 2.1. NOME DO PROJETO: colocar o nome que deixe entender do que se trata a proposta | PRAZO DE EXECUÇÃO: |
| INÍCIO: | TÉRMINO: |
| 2.2. PÚBLICO ALVO: indicar o público que será beneficiado com a parceria. |
| 2.3. OBJETO DA PARCERIA: Deixar claro qual(is) o(s) propósito(s) das ações que serão desenvolvidas, se possível, quantificando. Descrever o produto final do objeto da parceria. |
| 2.4.JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA: Ressaltar a importância da proposta, contextualizando os problemas a que se propõe resolver e/ou minimizar. Relaciona o problema nos âmbitos municipal e comunitário. Demonstra como as políticas públicas tratam deste problema. Caracteriza os beneficiários diretos e indiretos e grupos que têm interesse em relação à proposta. Descrever com clareza e sucintamente a realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas.  |

|  |
| --- |
|  3. OBJETIVOS |
| 3.1. GERAL: Onde a proposta pretende chegar? Vinculam-se a outras iniciativas que extrapolam os limites da proposta. Seria o degrau mais alto de uma escada. |
| 3.2. ESPECÍFICOS: Representam a finalidade do projeto em questão, são degraus para chegar ao topo da escada, ao objetivo geral. Eles indicam o caminho a ser percorrido. |

|  |
| --- |
| 4. METODOLOGIA |
| 4.1. FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS: Apresenta a sequência lógica para o alcance do objetivo geral, dos objetivos específicos, dos resultados esperados, dos indicadores, do plano de ação, dentre outros aspectos que favoreçam a implementação da proposta, ou seja, o passo a passo para o planejamento do sucesso. Ressalta-se a necessidade de descrever as iniciativas que serão tomadas, também, para monitorar e minimizar os fatores que podem pôr a proposta em risco. Indicadores para o monitoramento dos resultados: são os sinais de que a proposta está perseguindo os resultados. Exemplo, número de participantes de uma atividade. |

|  |
| --- |
| 5. METAS E RESULTADOS |
| 5.1. DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS: quantificam as atividades que serão desenvolvidas. |
| 5.2. resultados esperados: São tangíveis e correspondem aos produtos finais de um conjunto de atividades em certo período. Apresentam a intensidade das ações. Qualificam o modo pelo qual a proposta será realizada. Ex: Realizar 10 seminários (quantificam as atividades) sobre violência contra a mulher (qualificam o tipo de atividade). |
| 5.3. PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS: Metodologia proposta para acompanhamento da ação. Apontar a unidade de referência para o produto esperado e quantificar os produtos. |

|  |
| --- |
| 6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE). |
| META | ETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | DURAÇÃO |
| UNIDADE | QUANTIDADE | INÍCIO | TÉRMINO |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 7. PREVISÃO DA DESPESA E DA RECEITA |
| **7.1. RECEITA** | TOTAL | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| PROPONENTE: |  |  |  |
| CONCEDENTE: |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |
| **7.2. DESPESA** | TOTAL | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
| PROPONENTE: |  |  |  |
| CONCEDENTE: |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |

|  |
| --- |
| 8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO  |
| **8.1. CONCEDENTE**  |
| META | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| META | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **8.2. PROPONENTE – ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)** |
| META | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| META | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 9. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS |
| **ESPECIFICAÇÃO** | **VALOR** |
| Material de consumo |  |
| Serviços de terceiros – pessoas físicas  |  |
| Serviços de terceiros – pessoas jurídicas |  |
| Custos indiretos/ equipe encarregada da execução/obrigações tributárias e contributivas |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| 10. PRESTAÇÃO DE CONTAS |
| A prestação de contas será encaminhada em, no máximo, 30 dias após o término da vigência da parceria, por meio de notas fiscais e extrato bancário, além de, em caso de obras, fotos que mostrem o antes e o depois da manutenção. |

|  |
| --- |
| 11. DECLARAÇÃO |
| Na qualidade de representante legal da Organização da Sociedade Civil, declaro, para fins de comprovação junto ao Município de Charqueadas, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotação consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.Pede deferimento.Charqueadas, xx de xxxxx de 2023. Assinatura do responsável legal |

|  |
| --- |
| 12. APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA |
| 12.1. Secretário(a) de Município requisitante( ) Aprovado ( ) ReprovadoData: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12.2. Comissão de Avaliação e Monitoramento( ) Aprovado ( ) ReprovadoData: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12.3. Gestor da Parceria( ) Aprovado ( ) ReprovadoData: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_12.4. Chefe do Poder Executivo:( ) Aprovado ( ) ReprovadoData: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |