

ANEXO I

1-DADOS CADASTRAIS

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL NOME DO ÓRGÃO ADM. DIRETA OU INDIRETA	Plano de Trabalho <input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input type="checkbox"/> Termo de Fomento <input checked="" type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Órgão/ Entidade Proponente		CNPJ
NOME COMPLETO CONFORME CARTÃO CNPJ		xx.xxx.xxx/xxxx-xx
Endereço		
ENDEREÇO COMPLETO CONFORME CARTÃO CNPJ E COMPROVANTE DE ENDEREÇO (RUA, Nº E BAIRRO)		
Cidade	UF	CEP
Campo Grande	MS	CONFORME CARTÃO CNPJ E COMP. DE END. xxxxx-xxx
Banco		Agência
CONFORME EXTRATO ZERADO ANEXADO ÀS DOCUMENTAÇÕES		XXXX-X
Nome do Responsável		CPF
NOME COMPLETO		XXX.XXX.XXX-XX
CI/Órgão Expedidor		Cargo
RG. XXXXXXXX/XXX-UF expedido em XX/XX/XXXX		PRESIDENTE
Endereço		CEP
ENDEREÇO COMPLETO CONFORME CARTÃO CNPJ E COMPROVANTE DE ENDEREÇO (RUA, Nº E BAIRRO)		CONFORME CARTÃO CNPJ E COMP. DE END. xxxxx-xxx

2-OUTROS PARTÍCIPES

NOME		CNPJ
SOMENTE QUEM FAZ PARTE DO SERVIÇO/ATIVIDADE/PROJETO – ANEXAR DOCUMENTOS		
Endereço		
Cidade	UF	CEP
Banco		Agência
Nome do Responsável		CPF
CI/Órgão Expedidor		Cargo
Endereço		CEP

Caso tenham OUTROS PARTÍCIPES, é necessário preencher todos os campos do item 2 na quantidade de tabelas que contemple todas OSCs envolvidas.

- ✓ Sempre preencher os dados conferindo a documentação;
- ✓ O órgão expedidor do RG deve constar a sigla e a UF de expedição (exemplo: SEJUSP/MS OU SSP/MS);
- ✓ O cartão CNPJ deve constar o mesmo endereço do comprovante de endereço da instituição.

3-DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/ATIVIDADE/PROJETO

Título do Serviço/Atividade/Projeto: TÍTULO: Nome do que se destina o Serviço/Atividade/Projeto (condizente com o referido OBJETO).	Período de Execução	
	Início	Término
Identificação do Objeto: A identificação do Objeto deverá estar condizente com a finalidade da parceria, com o Tipo de Atendimento e será base para os parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas – assim, deverá haver <u>nexo</u> com os resultados pretendidos.		
Justificativa da Proposição: JUSTIFICATIVA: Fundamentar a pertinência e relevância do serviço/atividade/projeto como resposta a um problema ou necessidade identificado de maneira objetiva. Deve haver ênfase em aspectos qualitativos e quantitativos, evitando-se dissertações genéricas sobre o tema.		
Descrição da Realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e os serviços, atividades ou projetos e metas a serem atingidas DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DO TERMO, DEVENDO SER DEMONSTRADO O NEXO ENTRE A REALIDADE E OS SERVIÇOS, ATIVIDADES OU PROJETOS E METAS A SEREM ATINGIDAS; OU SEJA, DESCREVER O OBJETO DA PARCERIA.		

Descrição de metas, serviços, atividades ou projetos a serem executados, pela Organização da Sociedade Civil parceira:

DESCRIÇÃO DOS OBJETIVOS E DAS METAS A SEREM ATINGIDAS, DE SERVIÇOS, ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS; OU SEJA, O QUE SE PRETENDE EM TERMOS DE EVOLUÇÃO NA EXECUÇÃO DO OBJETO.

Forma de execução dos serviços, atividades ou projetos e de cumprimentos das metas a eles atreladas:

FORMA DE EXECUÇÃO DE SERVIÇOS, ATIVIDADES OU PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS A ELAS ATRELADAS; OU SEJA, DESCREVER AS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS ESPECIFICANDO OS TIPOS DE AÇÃO, ONDE SERÃO REALIZADAS, A QUANTIDADE DE TEMPO NECESSÁRIO PARA CADA AÇÃO E OS RESULTADOS QUE SE PRETENDEM ALCANÇAR. ABAIXO, MODELO SIMPLIFICADO DE APRESENTAÇÃO NA FORMA DE QUADRO.

META	ATIVIDADE/ AÇÕES	LOCAL DE REALIZAÇÃO / TEMPO DE EXECUÇÃO	RESULTADO PRETENDIDO
1			
2			
3			
4			

MODELO

Definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:

DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS, OU SEJA, COMO IRÃO AVALIAR O RESULTADO PRETENDIDO DESCRITO NO ITEM ANTERIOR, OU SEJA, SE ELE FOI ALCANÇADO OU NÃO.

4-CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Período	
			Unid.	Quant.	Início	Término
01	01	“Repasse de recursos financeiros para aquisição de materiais de (consumo e permanente)”	Em metros, peças, unidade, caixas, etc...	Utilizar sempre números.		
01	01	“Execução do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos para...” ou outros parametrizados pela Política Pública específica.	Crianças e adolescentes, idosos, mulher vítimas de violência, etc.	Utilizar sempre números.		

ATENÇÃO:

- ✓ O primeiro exemplo de especificação e indicador físico, em regra, são utilizados em Termos de Fomento;
- ✓ O segundo exemplo de especificação e indicador físico, em regra, são utilizados em Termos de Colaboração para serviços parametrizados no território nacional por meio de normativas específicas.

Natureza da Despesa		Concedente	Proponente	Total
Código	Especificação			
3.3.50.43.00	Subvenções Sociais – Instituição de caráter assistencial, cultural e educacional (custeio) – Despesas Correntes	R\$ XX,XX	-	R\$ XX,XX

4.4.50.42.00	Auxílio – Instituições de caráter assistencial ou cultural (aquisição de bens de capital) – Despesas de Capital	R\$ XX,XX	-	R\$ XX,XX
TOTAL GERAL		R\$ XX,XX	-	R\$ XX,XX

NÃO MISTURAR DESPESAS CORRENTES COM DESPESAS DE CAPITAL.

Se houver contrapartida preencher a parte do proponente com o valor correto, lembrando que o orçamento deve constar a contrapartida;

- ✓ DESPESAS CORRENTES: material de consumo, pagamento de pessoal, despesas com operacionalização e manutenção da instituição;
- ✓ DESPESAS DE CAPITAL: material permanente, equipamentos, investimentos em adequações de estruturas.

6- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Administração Pública Municipal - CONCEDENTE

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
R\$ xxxx					
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela

Organização da Sociedade Civil - PROPONENTE (SE HOVER CONTRAPARTIDA)

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela
R\$ xxxx				
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela

7- PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO

Descrição das Despesas	Quantidade	Valor Unitário em R\$	Valor Total da Despesa em R\$
Pessoal e Obrigações (folha/encargos)			
Material de Consumo			
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica			
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física			
Material Permanente			
Obras e Instalações			
Total Geral			

8- Declaração

Na qualidade de representante legal da OSC, declaro para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Campo Grande, para os efeitos legais e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal, Órgão ou Entidade da Administração Pública que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União do Estado e do Município na forma deste Plano de Trabalho. Pede deferimento.

Autenticação

Campo Grande, XX/XX/XXXX.

XXXXXXXXXXXX

Representante Legal da Organização da Sociedade Civil

9- Aprovação

Campo Grande, XX/XX/XXXX.

XXXXXXXXXXXX

Representante do Órgão/ Entidade Pública

- ✓ NO CASO DE EMENDAS PARLAMENTARES, PREENCHER COMO PARCELA ÚNICA;
- ✓ DO MESMO MODO A CONTRAPARTIDA SERÁ EM UMA ÚNICA PARCELA NO CASO SUPREMENTADO;
- ✓ SEMPRE COLOCAR O NOME DO PRESIDENTE DE FORMA LEGÍVEL NO ITEM 8.

OBSERVAÇÃO: OS ITENS QUE CONSTAM NOS QUADROS VERDES SÃO INFORMAÇÕES DE APOIO PARA O PREENCHIMENTO DO PLANO DE TRABALHO, NÃO SENDO NECESSÁRIA A REPLICAÇÃO DESTES QUADROS NO DOCUMENTO FINAL A SER APRESENTADO AO ÓRGÃO PARCEIRO.