

## MODELO DE PLANO DE TRABALHO PARA APRESENTAÇÃO DE APORTE FINANCEIRO

### 1. DADOS GERAIS DA PROPONENTE

|                                 |                   |                   |      |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|------|
| Nome                            |                   |                   |      |
| Logradouro (Avenida, Rua, Rod.) |                   |                   | CNPJ |
| Bairro                          | Cidade            |                   | CEP  |
| E-mail da Instituição           |                   | Home Page         |      |
| Telefone 1<br>( )               | Telefone 2<br>( ) | Telefone 3<br>( ) |      |

### 2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA PROPONENTE

|                                 |                   |                   |      |
|---------------------------------|-------------------|-------------------|------|
| Nome                            |                   |                   |      |
| Nº RG                           | Órgão Expedidor   | Cargo             | CPF: |
| Logradouro (Avenida, Rua, Rod.) |                   | Função            |      |
| Bairro                          | Cidade            |                   | CEP  |
| Telefone 1<br>( )               | Telefone 2<br>( ) | Telefone 3<br>( ) |      |

### 3. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO

|                              |        |   |     |
|------------------------------|--------|---|-----|
| Nome                         |        |   |     |
| Área de Formação             |        | Nº do Registro no Conselho Profissional |     |
| Bairro                       | Cidade |   | CEP |
| E-mail do Técnico            |        |   |     |
| Telefone do Técnico 1<br>( ) |        | Telefone do Técnico 2<br>( )            |     |

#### 4. DESCRIÇÃO DA REALIDADE

- Breve histórico da OSC;
- Principais ações na área da assistência social;
- Caracterização do serviço socioassistencial (informar como o serviço socioassistencial está organizado, conforme a Resolução CNAS nº 109 de 11/11/09 – tipificação nacional de serviços socioassistenciais);
- Perfil do público beneficiário da OSC (como: faixa etária, renda, escolaridade, condição de moradia);
- Capacidade de atendimento;
- Metodologia de trabalho (como são realizados os projetos/atividades, incluindo as estratégias e procedimentos detalhados para sua execução).

#### 5. PROJETO

##### 5.1. Identificação do objeto

##### 5.2. Descrição do objeto

Descrição, clara e objetiva, do que se pretende realizar na proposta e os resultados esperados.

##### 5.3. Objetivo geral

Relacionando com a situação problema que se deseja enfrentar com a execução do objeto, devendo estar em consonância com o serviço socioassistencial ofertado pela entidade. \_\_\_\_\_

#### 5.4. Objetivos específicos

Devem apresentar detalhadamente o objetivo geral, relacionando com os resultados a serem atingidos.

#### 5.5. Público beneficiário

Descrever o público beneficiário direto

#### 5.6. Justificativa

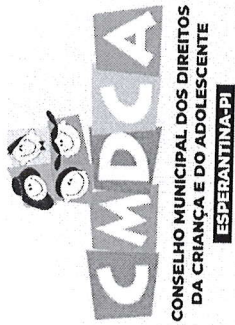
Descrever o nexos entre a realidade, e as atividades e metas propostas e os benefícios para o público atendido.

#### 5.7. Equipe de profissionais que atuarão na execução da proposta

| Nome | Formação | Função | Carga horária semanal |
|------|----------|--------|-----------------------|
|      |          |        |                       |
|      |          |        |                       |
|      |          |        |                       |

#### 5.8. Período de execução do objeto

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| Início: mm/aaaa | Término: mm/aaaa |
|-----------------|------------------|



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-CMDCA**

Rua: TREZE DE MAIO, 223–Centro–Esperantina-PI –64.180-000  
cmdcaconselhomunicipal121@gmail.com

**6. CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

| Indicador(es): | Valor (R\$): |                     |
|----------------|--------------|---------------------|
|                | Valor (R\$)  | Período de Execução |
| Meta 1:        |              |                     |
| Etapa          |              |                     |
| 1.1.           |              | Início<br>mm/aaaa   |
| 1.2.           |              | Término<br>mm/aaaa  |
| 1.3.           |              |                     |
| 1.4.           |              |                     |

**Meta:** Descrever quantitativa e qualitativamente a situação problema que se quer “atingir” na realidade diagnosticada.

**Indicadores:** Parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas.

**Etapas:** Descrever qualitativamente quais atividades serão desenvolvidas para alcançar os resultados de cada meta.

**Metodologia:** Detalhar como as atividades serão realizadas.

**Período de execução:** Data referente ao início e término de execução e término de cada etapa/atividade

## 7. PLANO DE APLICAÇÃO

| CÓDIGO       | ESPECIFICAÇÃO                                     | CONCEDENTE |
|--------------|---|------------|
| 3.3.50.43    | Material de Consumo                               |            |
|              | Serviços de Terceiros – Pessoa Física             |            |
|              | Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica           |            |
|              | Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução |            |
| <b>TOTAL</b> |   |            |

### 7.1 Detalhamento das despesas

Especificar o gasto com cada item de despesa

| 7.1.1 Material de consumo (3.3.50.43) |                 |       |      |                |             |
|---------------------------------------|-----------------|-------|------|----------------|-------------|
| Item                                  | Especificação   | Unid. | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|                                       |                 |       |      |                |             |
|                                       |                 |       |      |                |             |
|                                       |                 |       |      |                |             |
|                                       | <b>Subtotal</b> |       |      |                |             |

| 7.1.2 Serviços de terceiros – pessoa física (3.3.50.43) |                 |       |      |             |             |
|---|-----------------|-------|------|-------------|-------------|
| Item  | Especificação   | Unid. | Qtde | Valor Unit. | Valor Total |
|   |                 |       |      |             |             |
|   |                 |       |      |             |             |
|   |                 |       |      |             |             |
|   | <b>Subtotal</b> |       |      |             |             |

| 7.1.3 Serviços de terceiros – pessoa jurídica (3.3.50.43) |                 |       |      |             |             |
|---|-----------------|-------|------|-------------|-------------|
| Item  | Especificação   | Unid. | Qtde | Valor Unit. | Valor Total |
|   |                 |       |      |             |             |
|   |                 |       |      |             |             |
|   |                 |       |      |             |             |
|   | <b>Subtotal</b> |       |      |             |             |

| 7.1.4 Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução (3.3.50.43) |                 |       |      |             |             |
|---|-----------------|-------|------|-------------|-------------|
| Item  | Especificação   | Unid. | Qtde | Valor Unit. | Valor Total |
|   |                 |       |      |             |             |
|   |                 |       |      |             |             |
|   |                 |       |      |             |             |
|   | <b>Subtotal</b> |       |      |             |             |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <b>TOTAL GERAL (7.1.1 + 7.1.2 + 7.1.3 + 7.1.4)</b> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

## 8. DECLARAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

Na qualidade de representante legal da **Organização da Sociedade Civil - OSC**, declaro, para fins de prova junto ao Conselho Municipal de \_\_\_\_\_, para os efeitos

e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal e/ou Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública em geral, que impeça a realização deste termo ou qualquer instrumento legal com o município de Esperantina/PI

Pede e espera deferimento.

Esperantina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante Legal

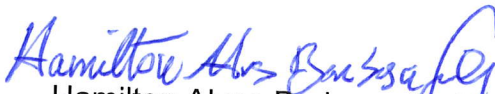
**9. APROVAÇÃO PELO CONSELHO**


APROVADO.


Esperantina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinaturas da Comissão Especial

**Esperantina, 24 de junho de 2024.**

  
Hamilton Alves Barbosa Junior  
Comissão especial

  
Lysmara de Amorim Castro  
Comissão especial

  
Cleane Aguiar Oliveira  
Comissão Especial