# **PROJETO TÉCNICO**

|  |
| --- |
| 1 – Identificação do Projeto: |
| 2 – Objetivo Geral do Projeto: |
| 3 – Objetivos Específicos do Projeto: |
| 4 – Justificativa/Impacto do Projeto: |
| 5 – Metas: |
| 6- Metodologia/Atividade: |
| 7 – Recursos Materiais, Humanos e Financeiros (necessários para execução de todo o Projeto): |
| 8 – Avaliação: |
| 9 – Sustentabilidade do Projeto (viabilidade econômica/financeira): |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I – ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL SEM FINS LUCRATIVOS** | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | |
| NOME FANTASIA: | | |
| CNPJ: | | |
| ENDEREÇO: | | |
| BAIRRO: | | CIDADE: |
| CEP: | | TELEFONE: |
| E-MAIL: | | |
| **II – REPRESENTANTE LEGAL** | | |
| NOME: | | |
| CPF: | | |
| RG: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | |
| CARGO/FUNÇÃO: | | |
| ENDEREÇO: | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | |
| CEP: | TELEFONE: | |
| PERÍODO DE MANDATO DA DIRETORIA: | | |
|  | | |
|  | | |

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO CONTENDO O NOME DOS DIRIGENTES DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E PERÍODO DE ATUAÇÃO**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que os dirigentes e conselheiros da referida Organização da Sociedade Civil, cujo período de atuação é de \_\_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, são:

Presidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG e Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vice-Presidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG e Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG e Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG e Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

OBS.: **Relação atualizada de todos os dirigentes da entidade, com endereço, número e órgão expedidor do RG e número do CPF de cada um deles**

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO CONTENDO O NOME DO(A) CONTADOR(A) RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E RESPECTIVA CÓPIA DA CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CRC n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**OBS: anexar a esta certidão comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade**

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO CONTENDO O NOME DO(A) GESTOR(A) RESPONSÁVEL PELO CONTROLE ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E DE EXECUÇÃO DE PARCERIAS**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nomeio o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_(endereço completo)\_\_\_\_\_ como Gestor(a) na Organização da Sociedade Civil pelo controle administrativo, financeiro e de execução de parcerias a serem celebradas com a Prefeitura Municipal.

Declaro ter conhecimento e estar ciente das responsabilidades previstas na Lei Federal nº 13.019/2014.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**OBS: anexar a esta declaração cópia de documento que contenha o RG e CPF do gestor.**

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE ADMINISTRATIVA, TÉCNICA E GERENCIAL PARA**

**A EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO DA RECEITA**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor/provedor(a), CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que o(a) \_\_\_\_\_\_(*Organização da Sociedade Civil*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dispõe de estrutura física e de pessoal, com capacidade administrativa, técnica e gerencial para a execução do Plano de Trabalho proposto, assumindo inteira responsabilidade pelo cumprimento de todas as metas, acompanhamento e prestação de contas, bem como em atender o disposto na Lei Federal nº 13.019/2014.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO VI**

**DECLARAÇÃO DE QUE OS DIRIGENTES DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL NÃO SÃO AGENTES POLÍTICOS [(Art. 39, III – Lei Federal nº 13.019/2014)](https://www.planalto.gov.br/CCIVIL_03/////_Ato2015-2018/2015/Lei/L13204.htm" \l "art2)**

**DECLARAÇÃO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presidente/diretor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que a entidade não tem como dirigente: Membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública Municipal, bem como os respectivos cônjuges, companheiros, parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau. **(Art. 39, III – Lei Federal nº 13.019).**

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO VII**

**DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO À LEI FEDERAL Nº 12.527/2011.**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil se compromete em atender os requisitos previstos na Lei Federal n° 12.527/2011, e, de forma especial, a publicidade aos recursos públicos recebidos e à sua destinação, sem prejuízo das prestações de contas a que estejam legalmente obrigadas.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO VIII**

**DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA COM O PODER PÚBLICO**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor/provedor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a formalização do Termo de Parceria com o Município de Santa Cruz do Sul não contraria o Estatuto da Organização da Sociedade Civil e que a entidade está em dia com as prestações de contas referente a recursos recebidos do Município de Santa Cruz do Sul.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO IX**

**DECLARAÇÃO DE INÍCIO DE ATIVIDADE E ATENDIMENTO AOS ARTIGOS 33 E 34, DA LEI FEDERAL Nº 13.019/2014**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que a Organização da Sociedade Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teve seu início das atividades em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ e que seu Estatuto atende os art. 33 e 34 da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presidente/diretor/provedor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins, que a Organização da Sociedade Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se compromete em aplicar os recursos repassados de acordo com o art. 51 da Lei 13.019/2014, bem como prestar contas na forma dos art.(s) 63 a 68 desta lei.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO XI**

**ATESTADO DE REGULAR FUNCIONAMENTO**

Atesto, para os devidos fins, que a Organização da Sociedade Civil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nesta cidade de Santa Cruz do Sul, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está em pleno e regular funcionamento há mais de \_\_\_\_\_ anos neste Município de Santa Cruz do Sul.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**ANEXO XII**

**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS CADASTRAIS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | CNPJ: | | | | | | | | | | |
| TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: | | | | | | | | | | | | | | | ( ) Sem Fins Lucrativos | | | | | | | | | | |
| ( ) Cooperativa | | | | | | | | | | |
| ( ) Outros | | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAIRRO: | | | | | | | CIDADE: | | | | | | | U.F. | | | | | | | | CEP: | | | |
| E-MAIL | | | | | | | TELEFONE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CONTA BANCÁRIA | | | | | | | BANCO | | | | | | | | | | AGÊNCIA | | | | | | | | |
| NOME DO RESPONSÁVEL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | |
| PERÍODO DE MANDATO: | | | | | | CARTEIRA DE IDENTIDADE | | | | | | | | | | | CARGO: | | | | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | CEP: | | | | | | | |
| **2. PROPOSTA DE TRABALHO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO PROJETO: | | | | | | | | | | | | | PRAZO DE EXECUÇÃO | | | | | | | | | | | | |
| INÍCIO | | | | | | | | TÉRMINO | | | | |
| PÚBLICO ALVO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OBJETO DE PARCERIA: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA (devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. OBJETIVOS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 – GERAIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.2 – ESPECÍFICOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. METODOLOGIA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1 – DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2 – RESULTADOS ESPERADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3 – PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| META | ETAPA/FASE | | | ESPECIFICAÇÃO | | | | | INDICADOR FÍSICO | | | | | | | | | | | DURAÇÃO | | | | | |
| UNIDADE | | | QUANTIDADE | | | | | | | | INÍCIO | | | | | TÉRMINO |
|  |  | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | |  |
| **7. PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RECEITA** | | | **TOTAL** | | | | | | | **VALOR MENSAL** | | | | | | | | | **VALOR ANUAL** | | | | | | |
| PROPONENTE | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| CONCEDENTE | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **TOTAL GERAL** | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **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. DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **VALOR** | |
| **DESPESAS CORRENTES**  (material de consumo; serviços de terceiros pessoa física; serviços de terceiros pessoa jurídica; custos indiretos/equipe encarregada pela execução; etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **DESPESAS DE CAPITAL**  (equipamentos e material permanente; obras; etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **VALOR TOTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **10. PRESTAÇÃO DE CONTAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada em até 60 dias a partir do término da vigência da parceria, no caso de parcela única.  A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada até o dia 15 do mês subsequente ao recebimento, no caso de parcela mensal.  Após a apresentação da prestação de contas, constatada irregularidade ou omissão, será concedido prazo para a entidade sanar irregularidades ou cumprir a obrigação, sem prejuízo das demais medidas administrativas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, 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 dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.  Pede deferimento.  Santa cruz do Sul, de de 2025.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e Carimbo do Dirigente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ANEXO XIII**

**DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA**

**(em instituição financeira pública, [(Art. 51 – Lei Federal nº 13.019/2014)](https://www.planalto.gov.br/CCIVIL_03/////_Ato2015-2018/2015/Lei/L13204.htm" \l "art2)**

**.**

**D E C L A R A Ç Ã O**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor/provedor(a) do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a conta bancária específica para a parceria proposta é:

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Município\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**DECLARAÇÃO DE C0NTRATAÇÃO DE PARENTES E EMPRESAS**

D E C L A R A Ç Ã O

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presidente/diretor do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro não haver contratação de parentes ou empresas, inclusive por afinidade, de dirigentes vinculados a este objeto, bem como membros do Poder Público.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

# **REFORMAS E CONSTRUÇÕES**

Quando o Projeto da Entidade se tratar de obras e instalações – Serviços de Engenharia não deverá ser iniciado sem a aprovação do Município. Sendo assim, se faz necessário contato prévio com a Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão para orientações gerais e aprovação do Projeto. Nesse caso, também deverão ser anexados ao processo os seguintes documentos:

|  |
| --- |
| 1 – Projeto Arquitetônico e memorial descritivo: |
| 2 – Projetos elétrico, hidro sanitário e estrutural, quando for o caso: |
| 3 – Indicação do responsável técnico pelo projeto de execução: |
| 4 – ART ou RTT do projeto e execução: |
| 5 – Orçamento descriminado: |
| 6- Aprovação do projeto junto à Prefeitura Municipal, quando se tratar de zona urbana: |
| 7 – Manifestação favorável do setor técnico da Secretaria Municipal de Planejamento e Gestão; |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente

**CADASTRO DA ENTIDADE E DOS DIRIGENTES**

### **I – ENTIDADE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome da Entidade (de acordo com o Estatuto): | | | |
| 1. Endereço: | | | |
| 03. Bairro: | 04. Município | 05. UF: | |
| 06. CEP: | 07. DDD/Fone: | 08. Data da Fundação: | |
| 09. E-mail | | | 10. Nº do CNPJ ou CGC: |
| 13.Atendimento Direto( )  Atendimento Indireto( ) | 14. Natureza da Entidade: | | |

### **II- DADOS DOS INTEGRANTES DA DIRETORIA**

**PRESIDENTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome Completo: | | | |
| 1. Endereço Residencial: | | | |
| 03. Bairro: | 04. Município: | | 05.UF: |
| 06. Telefone: | | 07. Número do RG/Órgão Exp: | |
| 08. Número do CPF: | | 09. Período do Mandato: | |

**VICE-PRESIDENTE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome Completo: | | | |
| 1. Endereço Residencial: | | | |
| 03. Bairro: | 04. Município: | | 05.UF: |
| 06. Telefone: | | 07. Número do RG/Órgão Exp: | |
| 08. Número do CPF: | | 09. Período do Mandato: | |

**SECRETÁRIO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome Completo: | | | |
| 1. Endereço Residencial: | | | |
| 03. Bairro: | 04. Município: | | 05.UF: |
| 06. Telefone: | | 07. Número do RG/Órgão Exp: | |
| 08. Número do CPF: | | 09. Período do Mandato: | |

**TESOUREIRO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome Completo: | | | |
| 1. Endereço Residencial: | | | |
| 03. Bairro: | 04. Município: | | 05.UF: |
| 06. Telefone: | | 07. Número do RG/Órgão Exp: | |
| 08. Número do CPF: | | 09. Período do Mandato: | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Dirigente