**ANEXO 20 - PLANO DE TRABALHO DO termo de fomento ENTRE A SEAB E ORGANIZAÇÕES PARA APOIO AO PROJETO DE NEGÓCIO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 DADOS CADASTRAIS** | | | | | |
| **1.1 NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | | | | **1.2. CNPJ/MF** |
|  | | | | |  |
| **1.3. ENDEREÇO** | | **1.4. CIDADE/UF** | | | **1.5. CEP** |
|  | |  | | |  |
| **1.6. DDD/TELEFONE** | **1.7. HOME PAGE** | | **1.8. E-MAIL** | | |
|  |  | |  | | |
| **1.9. RESPONSÁVEL DA OSC** | | | **1.10. CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | |
|  | | |  | | |
| **1.11. CARGO/FUNÇÃO/MATRÍCULA** | | | | **1.12. E-MAI**L | |
|  | | | |  | |
| **1.13. ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | **1.14. CIDADE** | | **1.15. UF** | |
|  | |  | |  | |
| **1.16. RESPONSÁVEL DA OSC** | | | **1.17. CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | |
|  | | |  | | |
| **1.18. CARGO/FUNÇÃO/MATRÍCULA** | | | | **1.19. E-MAI**L | |
|  | | | |  | |
| **1.20. ENDEREÇO RESIDENCIAL** | | **1.21. CIDADE** | | **1.22. UF** | |
|  | |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DESCRIÇÃO DO PROJETO** | |
| **2.1. TÍTULO DO PROJETO DE NEGÓCIO** | **2.2. VIGÊNCIA DO TERMO DE FOMENTO** |
|  | **Início:** |
| **Término:** |
| **2.3. DURAÇÃO DA EXECUÇÃO DO OBJETO** |
| **Início:** |
| **Término:** |
| **2.4. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO** | |
|  | |
| **2.5. JUSTIFICATIVA DA CELEBRAÇÃO DA PARCERIA** | |
| *Neste campo deve ser descrita a realidade que será objeto da parceria, ou seja, apresentar qual a situação atual e a importância do apoio financeiro ao Projeto, ressaltando os seguintes aspectos:*  * A realidade municipal ou regional ou estadual na qual a OSC está inserida (ameaças e oportunidades do ambiente externo)*  * A realidade/situação/diagnóstico atual da OSC (pontos fortes e fracos do ambiente interno)*  * Apresentar o planejamento estratégico da organização com seus elementos direcionadores: (i) missão, visão e valores; (ii) objetivos e as (iii) estratégias para o alcance dos objetivos organizacionais.*  * Apresentar o nexo entre realidade/situação/diagnóstico atual da OSC e o Projeto de Negócio proposto, correlacionando a solicitação do apoio financeiro com objetivos do Programa e da OSC, a fim de demonstrar o interesse comum e reciproco na implementação do projeto de negócio.* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. OBJETIVO DO PROJETO DE NEGÓCIO** | | |
|  | | |
| **3.1. OBJETIVO ESPECÍFICO** | **3.2. META PARA ATINGIMENTO DO OBJETIVO** | **3.3. AÇÃO PARA ATINGIMENTO DA META** |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **4. DETALHAMENTO DAS METAS (acrescentar quantas metas forem necessárias para a execução do objeto)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META 1:** | |  | | | | |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** | |  | | | | |
| **PRAZO DE EXECUÇÃO DA META** | | | **PARÂMETROS PARA AFERIMENTO DE CUMPRIMENTO DA META** | | | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| **INICIO** | **FIM** | | **INDICADOR DE RESULTADO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE E/OU QUALIDADE** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALHAMENTO DAS AÇÕES PARA CUMPRIMENTO DA META** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AÇÃO 1.1**  **(descrição)  *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | | | **INÍCIO DA EXECUÇÃO (previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1**  **(R$)** |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta*  *b) Outras informações relevantes* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA**  **(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | | | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | | | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | | **VALOR TOTAL** | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1** | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO 1.2**  **(descrição)** | | | **INÍCIO DA EXECUÇÃO (previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.2**  **(R$)** |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta*  *b) Outras informações relevantes* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA**  **(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | | | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | | | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | | **VALOR TOTAL** | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.2** | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 1** |  |  |  |

**\* O valor unitário foi obtido por meio da comparação de preços (mínimo 3 orçamentos) devidamente descrito nos mapas comparativos de preços (Anexo 22 do Edital).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META 2:** | |  | | | | |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** | |  | | | | |
| **PRAZO DE EXECUÇÃO DA META** | | | **PARÂMETROS PARA AFERIMENTO DE CUMPRIMENTO DA META** | | | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| **INICIO** | **FIM** | | **INDICADOR DE RESULTADO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE E/OU QUALIDADE** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALHAMENTO DAS AÇÕES PARA CUMPRIMENTO DA META** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AÇÃO 2.1**  **(descrição)  *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | | | **INÍCIO DA EXECUÇÃO (previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1**  **(R$)** |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta*  *b) Outras informações relevantes* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA**  **(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | | | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | | | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | | **VALOR TOTAL** | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 2.1** | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO 2.2**  **(descrição)  *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | | | **INÍCIO DA EXECUÇÃO (previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 2.2**  **(R$)** |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta*  *b) Outras informações relevantes* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA**  **(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | | | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | | | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | | **VALOR TOTAL** | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 2.2** | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 2** |  |  |  |

**\* O valor unitário foi obtido por meio da comparação de preços (mínimo 3 orçamentos) devidamente descrito nos mapas comparativos de preços (Anexo 22 do Edital).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META 3:** | |  | | | | |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO:** | |  | | | | |
| **PRAZO DE EXECUÇÃO DA META** | | | **PARÂMETROS PARA AFERIMENTO DE CUMPRIMENTO DA META** | | | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
| **INICIO** | **FIM** | | **INDICADOR DE RESULTADO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE E/OU QUALIDADE** |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DETALHAMENTO DAS AÇÕES PARA CUMPRIMENTO DA META** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **AÇÃO 3.1**  **(descrição)  *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | | | **INÍCIO DA EXECUÇÃO (previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.1**  **(R$)** |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta*  *b) Outras informações relevantes* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA**  **(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | | | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | | | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | | **VALOR TOTAL** | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 3.1** | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO 3.2**  **(descrição)  *\* Poderão ser inseridas quantas ações forem necessárias para a execução da meta*** | | | **INÍCIO DA EXECUÇÃO (previsão)** | **FINAL DA EXECUÇÃO (previsão)** | **DURAÇÃO EM DIAS** | | **MUNICÍPIO DE LOCALIZAÇÃO** | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **PÚBLICO BENEFICIÁRIO (Descrição)** | | **QTDE DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS** | | **VALOR TOTAL DA AÇÃO 1.2**  **(R$)** |
|  | | |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *a) Descrever as atividades, formas de execução e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) para execução da ação visando o cumprimento da meta*  *b) Outras informações relevantes* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DETALHAMENTO DAS DESPESAS NECESSÁRIAS PARA EXECUÇÃO DA AÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA**  **(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | | | | **UNIDADE** | | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO\*** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | | | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | | **VALOR TOTAL** | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
|  |  |  | | | |  | |  |  |  | | |  | |  | |
| **VALOR TOTAL DA AÇÃO 3.2** | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA**  **(PROPONENTE)** | **VALOR SOLICITADO**  **A SEAB** | **VALOR TOTAL** |
| **TOTAL DA META 3** |  |  |  |

**\* O valor unitário foi obtido por meio da comparação de preços (mínimo 3 orçamentos) devidamente descrito nos mapas comparativos de preços (Anexo 22 do Edital).**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1. RESUMO FINANCEIRO PREVISTO PARA EXECUÇÃO DAS METAS/ETAPAS** | | | | | |
| **4.1.1. Nº DA META** | **4.1.2. SEAB** | **4.1.3. ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | | **4.1.4. TOTAL**  **(R$)** |
| **a. FINANCEIRO**  **(R$)** | **a. FINANCEIRO**  **(R$)** | **b. NÃO FINANCEIRO\*\*** | |
| **BENS** | **SERVIÇOS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  | |  |

**\*\* A mensuração econômica da contrapartida em bens ou serviços encontra-se detalhada na Declaração de Contrapartida com a referida forma de aferição utilizada.**

|  |
| --- |
| **5. CAPACIDADE INSTALADA DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL E DAS ENTIDADES PARCEIRAS PARA ATINGIR O OBJETO** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° DA META** | **FONTE DE RECURSOS** | **NATUREZA DA DESPESA** | **PARCELAS A DESBLOQUEAR** | | | | | | | | | | | | **VALOR TOTAL**  **(R$)** |
| **1º mês** | **2º mês** | **3º mês** | **4º mês** | **5º mês** | **6º mês** | **7º mês** | **8º mês** | **9º mês** | **10º mês** | **11º mês** | **12º mês** |
| **1** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 1*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 2*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 3*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **PROPONENTE** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL DA META 4*** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **PROPONENTE** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SEAB** | ***INVESTIMENTO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***CUSTEIO*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | | **INVESTIMENTO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CUSTEIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - SEAB (R$)** | | | | |
| **7.1. Nº DA META** | **7.2. NATUREZA DE DESPESA** | **7.3. SEAB** | **7.4. PROPONENTE** | **7.5. TOTAL** |
| **1** | **CUSTEIO**  **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4450)** |  |  |  |
| **2** | **CUSTEIO**  **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4450)** |  |  |  |
| **3** | **CUSTEIO**  **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4450)** |  |  |  |
| **4** | **CUSTEIO**  **(3350)** |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4450)** |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL*** | ***CUSTEIO***  ***(3350)*** |  |  |  |
| ***INVESTIMENTO***  ***(4450)*** |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - SIT (R$)** | | | | | |
| **8.1. Nº DA META** | **8.2. CATEGORIA,**  **NATUREZA DE DESPESA E MODALIDADE DE APLICAÇÃO** | **8.3. ELEMENTO E SUBELEMENTO DA DESPESA** | **8.4. SEAB** | **8.5. PROPONENTE** | **8.6. TOTAL** |
| **1** | **CUSTEIO**  **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4490)** |  |  |  |  |
| **2** | **CUSTEIO**  **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4490)** |  |  |  |  |
| **3** | **CUSTEIO**  **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4490)** |  |  |  |  |
| **4** | **CUSTEIO**  **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO**  **(4490)** |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL*** | ***CUSTEIO***  ***(3390)*** |  |  |  |  |
| ***INVESTIMENTO***  ***(4490)*** |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | | | | |  |

|  |
| --- |
| **9. PRESTAÇÃO DE CONTAS (MODO E PERIODICIDADE EM COMPATIBILIDADE COM A REALIZAÇÃO DAS ETAPAS)** |
| 1. A **proponente (Cooperativa/Associação)** realizará a prestação de contas através do Sistema Integrado de Transferências do TCE (SIT) conforme previsões das resoluções nº 28/2011, 46/2014 e a Instrução Normativa 61/2011 e as Cláusulas do Termo de Fomento.  2. A **proponente (Cooperativa/Associação)** apresentará as informações dos resultados alcançados sob os aspectos técnicos e financeiros obtidos com a execução do objeto da parceria na seguinte forma e periodicidade:   1. Anualmente através:    1. Oficio da OSC de encaminhamento da documentação para a Prestação de Contas Parcial;    2. Relatório de Execução do Objeto (até o momento): documento que descreverá as atividades desenvolvidas e o comparativo das metas propostas e os resultados alcançados, acompanhado do respectivo material comprobatório **(Modelo Anexo XVI)**;    3. Relatório de Execução Financeira (até o momento): documento que relaciona os pagamentos efetuados em face das despesas previstas neste Plano de Trabalho e a conciliação bancária aferida pela correlação entre despesas constantes na relação de pagamentos e os débitos efetuados na conta corrente específica da parceria e devidos nexos de causalidade entre umas e outras, sua conformidade e o cumprimento das normas pertinentes **(Modelo Anexo XVII);**    4. Relação dos Bens Adquiridos (até o momento): documento que relaciona os bens adquiridos com os recursos da parceria, acompanhado das notas e comprovantes fiscais, inclusive recibo **(Modelo Anexo XVIII);**    5. Cópia dos Extratos Bancários (mês a mês) da conta corrente e conta aplicação;    6. Cópia dos pedidos de orçamentos de preços aos fornecedores;    7. Cópia das cotações de preços dos fornecedores;    8. Cópia dos mapas comparativos de preços e atas da equipe de compras com a indicação dos ganhadores das pesquisas de preços;    9. Cópia dos contratos para aquisição de bens e/ou contratação de serviços e obras (e eventuais aditivos);    10. Cópia dos documentos fiscais emitidos pelos fornecedores;    11. Cópia dos comprovantes de pagamento aos fornecedores;    12. Cópia dos Termos de Aceite de Bens e Termo de Aceite de Obras (se houver obras). 2. A cada liberação de parcelas: se houver necessidade. Os documentos a serem encaminhados são os listados no item 2.a (i ao xii). 3. 90 após conclusão do Termo de Fomento:    1. Oficio da OSC de encaminhamento da documentação para a Prestação de Contas Final;    2. Relatório de Execução do Objeto (até o momento) - **(Modelo Anexo XVI)**;    3. Relatório de Execução Financeira (até o momento) - **(Modelo Anexo XVII);**    4. Relação dos Bens Adquiridos (até o momento) - **(Modelo Anexo XVIII);**    5. Cópia dos Extratos Bancários (mês a mês) da conta corrente e conta aplicação;    6. Cópia dos pedidos de orçamentos de preços aos fornecedores;    7. Cópia das cotações de preços dos fornecedores;    8. Cópia dos mapas comparativos de preços e atas da equipe de compras com a indicação dos ganhadores das pesquisas de preços;    9. Cópia dos contratos para aquisição de bens e/ou contratação de serviços e obras (e eventuais aditivos);    10. Cópia dos documentos fiscais emitidos pelos fornecedores;    11. Cópia dos comprovantes de pagamento aos fornecedores;    12. Cópia dos Termos de Aceite de Bens e Termo de Aceite de Obras (se houver obras).    13. Cópia do comprovante do recolhimento ao Tesouro Estadual de eventual saldo financeiro (para a Prestação de Contas Final).   3. Os documentos e relatórios previstos deverão ser apresentados para o Fiscal e Gestor da Parceria e entregues no Núcleo Regional da SEAB para serem enviados por meio do protocolo eletrônico (e-protocolo). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **10. CHEFE DE NÚCLEO REGIONAL DA SEAB** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CHEFE DE NÚCLEO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **11. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO REPRESENTATE LEGAL DA PROPONENTE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12. APROVAÇÃO DO REPRESENTANTE DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO REPRESENTATE LEGAL DA PROPONENTE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13. APROVAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÀVEL** | | | |
| Nome: |  | Registro Profissional | |
| Cargo: |  | Nº | Conselho: |
| CPF: |  | Carimbo e Assinatura (Contador) | |
| Data: |  |  | |
| Local: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **14. APROVAÇÃO DO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE DESENV. RURAL - DEAGRO** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO CHEFE DO DEAGRO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **15. APROVAÇÃO DO SECRETARIO DE ESTADO DA AGRICULTURA - SEAB** | | |
| NOME |  |  |
| CARGO |  |
| LOCAL |  |
| DATA |  | ASSINATURA DO SECRETARIO DE ESTADO |