**ANEXO IV – MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024 – SEPA**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS CADASTRAIS**
 |
| **DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC** |
| **RAZÃO SOCIAL DA OSC:** |  |
| **CNPJ:** |  | **DATA ABERTURA CNPJ:** |  |
| **ATIVIDADE PRINCIPAL COM CNAE (Conforme CNPJ)** |  |
| **LOGRADOURO:** |  |
| **NÚMERO:** |  | **COMPLEMENTO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **UF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **TELEFONE FIXO COM DDD:** |  | **TELEFONE CEL COM DDD:** |  |
| **DO(A) REPRESENTANTE LEGAL DA OSC** |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CPF:** |  | **IDENTIDADE:** |  |
| **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** |  | **DATA DE EMISSÃO:** |  |
| **CARGO/FUNÇÃO:** |  |
| **TEMPO NO CARGO/FUNÇÃO:** |  |
| **LOGRADOURO:** |  |
| **NÚMERO:** |  | **COMPLEMENTO:** |  |
| **BAIRRO:** |  | **CEP:** |  |
| **CIDADE:** |  | **UF:** |  |
| **E-MAIL:** |  |
| **TELEFONE FIXO COM DDD:** |  | **TELEFONE CEL COM DDD:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC**
 |
| Resumo da sua área de atuação, contendo, dentre outros:  O ano de fundação;  Experiência; Foco de Atuação. |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO**
 |
| **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:** |
| **PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| **DATA INICIAL:** |  | **DATA FINAL:** |  |
| **QUANTIDADE DE ANIMAIS DOMÉSTICOS BENEFICIADOS (Marque um X no quantitativo)** |
| **DE 10 (DEZ) A 49 (QUARENTA E NOVE) ANIMAIS** |  |
| **DE 50 (CINQUENTA) A 99 (NOVENTA E NOVE) ANIMAIS** |  |
| **ACIMA DE 99 (NOVENTA E NOVE) ANIMAIS** |  |
| **QUANTIDADE DE ANIMAIS DOMÉSTICOS POR ESPÉCIE**  |
| **ESPÉCIE** | **QTDE** |
| **1.GATOS** |  |
| **2.CACHORROS** |  |
| **TOTAL (1 + 2)** |  |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVOS**
 |
| **OBJETIVO GERAL:** |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** |

|  |
| --- |
| 1. **AÇÕES A SEREM REALIZADAS**
 |
| Descrever detalhadamente as ações que serão executadas referentes a parceria e contendo as seguintes informações: Descrição das atividades; Fluxograma das atividades; Cronograma geral das atividades. |

|  |
| --- |
| 1. **METAS A SEREM ATINGIDAS**
 |
| **METAS** | **INDICADOR DE AFERIÇÃO DE META** | **MEIOS DE VERIFICAÇÃO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **RESULTADOS ESPERADOS**
 |
|  |

|  |
| --- |
| **8. ORÇAMENTO** |
| **8.1. METAS ETAPAS DE EXECUÇÃO** |
| **META 1** | **INDICADOR FÍSICO** | **VALOR TOTAL** | **PERÍODO** |
| **UNIDADE** | **QTDE** | **DATA INICIAL** | **DATA FINAL** |
| <Descrição da Meta> | <unidade> | <qtde> | <valor> | dd/mm/aa | dd/mm/aa |
| **GASTOS PREVISTOS – META 1** |
| **ITEM**  | **DESCRIÇÃO** | **UNID** | **QTDE** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** | **NAT. DA DESP ¹**  | **DESCRIÇÃO NAT DA DESP ²**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **META 2** | **INDICADOR FÍSICO** | **VALOR TOTAL** | **PERÍODO** |
| **UNIDADE** | **QTDE** | **DATA INICIAL** | **DATA FINAL** |
| <Descrição da Meta> | <unidade> | <qtde> | <valor> | dd/mm/aa | dd/mm/aa |
| **GASTOS PREVISTOS – META 2** |
| **ITEM**  | **DESCRIÇÃO** | **UNID** | **QTDE** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** | **NAT. DA DESP ¹**  | **DESCRIÇÃO NAT DA DESP ²**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **META 3** | **INDICADOR FÍSICO** | **VALOR TOTAL** | **PERÍODO** |
| **UNIDADE** | **QTDE** | **DATA INICIAL** | **DATA FINAL** |
| <Descrição da Meta> | <unidade> | <qtde> | <valor> | dd/mm/aa | dd/mm/aa |
| **GASTOS PREVISTOS – META 3** |
| **ITEM**  | **DESCRIÇÃO** | **UNID** | **QTDE** | **VALOR UNIT** | **VALOR TOTAL** | **NAT. DA DESP ¹**  | **DESCRIÇÃO NAT DA DESP ²**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE METAS** |  |
| **VALOR GLOBAL DO PLANO DE TRABALHO** |  |
| ¹ **Natureza da Despesa**: Campo que indica a natureza da despesa do item. Domínio: “Bem”, “Serviço”, “Tributo”, “Obra”, “Despesa Administrativa” e “Outros**² Descrição da Natureza da Despesa**: Campo que indica outro tipo da Natureza de Despesa que não conste na lista anterior |

|  |
| --- |
| **PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** |
| **VALORES:** | **DESCRIÇÃO** | **%** | **VALOR** |
| **VALOR TOTAL** |  |  |
| **VALOR TOTAL DO REPASSE** |  |  |
| **VALOR CONTRAPARTIDA** |  |  |
| **VALOR CONTRAPARTIDA FINANCEIRO** |  |  |
| **VALOR CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS** |  |  |
| **CRONOGRAMA DE REPASSE:** | **ANO** | **VALOR** |
| <AAAA> |  |
| <AAAA> |  |
| <AAAA> |  |
| <AAAA> |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DESEMBOLSO** |
| **REPASSE** | **META 1** | **META 2** | **META 3** | **SOMA** |
| Dia 1/Mês 1/Ano 1 | <valor> | <valor> | <valor> | **<total mês>** |
| Dia 1/Mês 2/Ano 1 | <valor> | <valor> | <valor> | **<total mês>** |
| Dia 1/Mês n/Ano n | <valor> | <valor> | <valor> | **<total mês>** |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. CAPACIDADE INSTALADA** |
| Neste item deverá ser apresentada a infraestrutura que a OSC dispõe, referente a Recursos Materiais, Humanos e Físicos, contendo as seguintes informações: Relação de colaboradores e/ou voluntários da OSC, com nome completo, cpf, endereço, telefone, profissão e a função exercida na OSC; Relação de bens e equipamentos utilizados pela OSC na execução das suas atividades; Registros fotográficos dos bens e equipamentos e do espaço destinado para abrigo de animais domésticos (cães e gatos). |

|  |
| --- |
| **10. DECLARAÇÃO** |
| Na qualidade de representante legal da **OSC proponente, declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir |
| **LOCAL E DATA:** |  |
| **NOME DO(A) REPRESENTANTE LEGAL:** |  |
| **CPF:** |  |
| **ASSINATURA:** |