|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANO DE TRABALHO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1 - DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Órgão/Entidade Proponente** | | | | | | | | | | | | **C.N.P.J.** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cidade** | | **U.F.** | | **C.E.P.** | | | | | **DDD/Telefone** | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| **Conta Corrente** | | **Banco** | | | **Agência** | | | | | | **Praça de Pagamento** | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | |
| **Nome do Responsável** | | | | | | | | | | | | | | **C.P.F.** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **C.I./Órgão Expedidor** | | **Cargo** | | | | | | | **Outro telefone ou email:** | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | | | | | | | **C.E.P.** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Home Page:** | | | | **e-mail:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2 - OUTROS PARTÍCIPES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | | | | | | | | | | | | | **CNPJ** | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Município / UF** | | | | | | | | | **C.E.P.** | | | | | **Valor R$** | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 21. Local e Data | | | | | | | | 22. Assinatura do Proponente | | | | | | | | | |
| **3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Título do Projeto** | | | | | | | | | **Período de Realização** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | **Data de Início** | | | | | **Data de Término** | | | |
| **3.1 - JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (DESCRIÇÃO DE METAS QUANTITATIVAS E MENSURÁVEIS A SEREM ATINGIDAS E SEUS MEIOS)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **METAS** | **ETAPA OU FASE** | **ESPECIFICAÇÃO** | Indicador Físico | | Duração | | | | | Unid. | | | | Quant. | | Início | Término |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5 - PLANO DE APLICAÇÃO**  (R$ 1,00 – Discriminação de todas as despesas previstas para o projeto ou evento) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especificação | | | Quantidade | | | | Preço Unitário | | | **Concedente** | | | Proponente | | | Total | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | |
| **TOTAL GERAL** | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| **6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**  (R$ 1,00 – Considere como 1º mês o de início do projeto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CONCEDENTE** | | | | 1º mês | | 2º mês | | | 3º mês | | 4º mês | | | 5º mês | | | 6º mês |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| 7º mês | | 8º mês | | | 9º mês | | 10º mês | | | 11º mês | | | 12º mês |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| **Proponente**  **Contrapartida** | | | | 1º mês | | 2º mês | | | 3º mês | | 4º mês | | | 5º mês | | | 6º mês |
|  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| 7º mês | | 8º mês | | | 9º mês | | 10º mês | | | 11º mês | | | 12º mês |
|  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |
| |  | | --- | | **7 – ESTIMATIVA DE DESPESAS PREVIDÊNCIÁRIAS E TRABALHISTAS** | |  |  |  | | --- | | **8 – DEMONSTRAÇÃO DA COMPATIBILIDADE DOS CUSTOS COM OS PREÇOS PRATICADOS NO MERCADO** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9 – FONTES DE RECURSOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Resumo das Fontes de Recursos para o Financiamento do Projeto. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fontes** | | | | | | | | | | | | | | | **Valor (R$)** | | |
| 1 | Recursos Próprios (valor da contrapartida) | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 2 | Outros Recursos, como patrocinador, inclusive rendas geradas com a execução do projeto. | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| 3 | Incentivos Fiscais (incentivos fiscais previstos em Leis Federais, Estaduais ou Municipais | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 4 | Recursos Pleiteados à PREFEITURA DE TORRES | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **Totais R$** | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à **Prefeitura Municipal de Torres,** para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com Fazenda Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual ou Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento Municipal, na forma deste Plano de Trabalho. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Torres, XX de XXXXXXX de 2022.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Xxxxxxxx xxxxxxxxx**  Presidente  Entidade  CNPJ: xx.xxx.xxx/xxxx-xx | | | | | | | | | | | | | | | | | |