**MODELO PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO – PROJETO**

**Observação:** todos os campos em verde deverão ser definidos anteriormente pela Administração Pública.

**Identificação do proponente**

|  |
| --- |
| Nome da OSC: |
| CNPJ: | Endereço: |
| Complemento: | Bairro: | CEP: |
| Telefone: (DDD) | Telefone: (DDD) | Telefone: (DDD) |
| E-mail: | Site: |
| Dirigente da OSC: |
| CPF:  | RG: | Órgão Expedidor: |
| Endereço do Dirigente:  |

**Dados do projeto**

|  |
| --- |
| Nome do Projeto: |
| Local de realização:  | Período de realização: | Horários de realização: |
| Nome do responsável técnico do projeto: | Nº do registro profissional: |  |
| Valor total do projeto: R$ (extenso) |

**Histórico do proponente (experiências na área, parcerias anteriores)**

|  |
| --- |
|  |

**Descrição do Objeto**

|  |
| --- |
|  |

**Público Alvo – Se necessário, a depender do tipo de projeto**

|  |
| --- |
| **Previsão**( ) Crianças ( ) Adolescentes( ) Adultos( ) Terceira Idade |

**Justificativa do projeto** (Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e o projeto e metas a serem atingidas)

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos e Metas** (metas e objetivos pretendidos)

|  |
| --- |
|  |

**Descrição do projeto e dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas**

|  |
| --- |
|  |

**Metodologia** (forma de execução do projeto e de cumprimento das metas a ele atreladas)

|  |
| --- |
|  |

**Previsão de Atendimentos/Público**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Cronograma de realização do projeto** (forma de execução do projeto e de cumprimento de metas a ele atreladas) |
| **Metas/Etapas** | **Especificação** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor R$** | **Data início** | **Data término** |
| Meta 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| Meta 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 2... |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Cronograma de receitas e despesas** |
| **Periodicidade (semana, mês, ano...)** | **Receitas (descrição)** | **Valor (R$)** | **Despesas (descrição)** | **Valor (R$)** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **Total:** |  | **Total:** |

**Plano de divulgação**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **CONTRAPARTIDA (apenas se houver)** |
| Especificação | Descrição detalhada de cada item | Unidade demedida | Quantidade | ValorUnitário | Valor Total |
| MATERIAL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Sub total de materiais** |  |
| SERVIÇOS |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Sub total de serviços** |  |
|  | **Total geral** |

|  |
| --- |
| **RECURSOS HUMANOS** |
| Quantidade | Cargo | Carga horária | Remuneração | INSS Patronal | FGTS | Outros encargos (descrever) | Custo total |
|   |  |  |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |   |   |  |  |  |
|   |  |  |   |   |  |  |  |
|  | **TOTAL:** | **TOTAL:** | **TOTAL:** |  |

|  |
| --- |
| **MATERIAIS E SERVIÇOS** |
| Especificação | Descrição detalhada de cada item | Unidade demedida | Quantidade | ValorUnitário | Valor Total |
| MATERIAL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Sub Total de Materiais** |  |
| SERVIÇOS |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Sub Total de Serviços** |  |
|  | **Total Geral** |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** |
| **Rubricas** | **1ª parcela**  | **2ª parcela** | **Nª parcela (...)** | **TOTAL** |
| Recursos Humanos |  |  |  |  |
| Material  |  |  |  |  |
| Serviços |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |
| Contrapartida |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

* A Administração pública analisará cada prestação de contas apresentada, para fins de avaliação do cumprimento das metas do objeto vinculado às parcelas liberadas, em \_\_ dias.