***UTILIZAR PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO***

**ANEXO III**

***MODELO*** **PLANO DE TRABALHO E PLANILHAS DE CUSTOS**

**CHAMAMENTO PÚBLICO N° 04/SEME-GAB/2016**

**QUADRO 01 – Identificação do Proponente**

|  |
| --- |
| Nome da entidade |
| CNPJ | Logradouro (avenida, rua, alameda, etc.) |
| nº | Complemento  | Bairro |
| Município | Caixa postal | CEP |
| DDD | Telefone(s) | Fax |
| E-mail | Site |

**QUADRO 02 - Dados cadastrais do projeto**

|  |
| --- |
| Nome do Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local pretendido para a realização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data pretendida para a realização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do responsável técnico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº registro profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horário pretendido para a realização: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor Total do Projeto: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )Valor do Projeto sem Contrapartida: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )Valor da Contrapartida: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )Valor Patrocínio: R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Área em que o projeto se enquadra prioritariamente:( ) Esporte Modalidade(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Recreação ( ) Lazer  |

**QUADRO 03 – Histórico do Proponente**

|  |
| --- |
|  |

**QUADRO 04 - Identificação do objeto a ser executado**

|  |
| --- |
|   |

**QUADRO 05 – Público Alvo**

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

**QUADRO 06 - Justificativa do Projeto – Objetivos e Metas**

|  |
| --- |
|  |

**QUADRO 07 – Descrição do Projeto**

|  |
| --- |
| **Numero previsto de participantes ou equipes em comparação à capacidade de atendimento** |

**QUADRO 08 - Metodologia**

|  |
| --- |
|  |

**QUADRO 09 – Previsão de Atendimentos/Público**

|  |
| --- |
|  |

**QUADRO 10 - Cronograma de realização do projeto**

|  |
| --- |
|  |

**QUADRO 11 - Plano de divulgação**

|  |
| --- |
|  |

**QUADRO 12**

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

**QUADRO 13**

|  |
| --- |
| **PATROCÍNIO** |
| Especificação | Descrição detalhada de cada item | Unidade demedida | Quantidade | ValorUnitário | Valor Total |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |

**QUADRO 14**

|  |
| --- |
| **RECURSOS HUMANOS** |
| **QUANTIDADE** | **CARGO** | **CARGA HORÀRIA** | **A****REMUNERAÇÃO** | **B****INSS PATRONAL** | **C****BRUTO****TOTAL** |
|   |  |  |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |   |   |  |
|   |  |  |   |   |  |
|  | **TOTAL:** |  |

**Legenda: A= Valor da Remuneração**

 **B= INSS Patronal, 20% sobre remuneração (A).**

 **(Fundamento Legal: Art.22, inciso I, Lei 8212/91)**

 **C= A + B. Custo Total**

 **Sobre remuneração (A), reter INSS (11%) e ISS (2%) e recolher aos cofres públicos**

 **(Fundamento Legal: INSS art.15 § único e art. 31 da Lei 8212/91 e art. 13 § único da IN INSS/DC nº 87/2003)**

 **(Fundamento Legal: ISS art. 9 da Lei 13701/2003 do Município de São Paulo.**

**QUADRO 15**

|  |
| --- |
| **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** |

**QUADRO 16**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** |
| **Rubricas** | **1ª parcela (Até 70%)** | **2ª parcela** | **TOTAL** |
| Recursos Humanos |  |  |  |
| Material  |  |  |  |
| Serviços |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
| Contrapartida |  |  |  |
| Patrocínio |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

Nome do Presidente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

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

assinatura