***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 de  medida | Quantidade | Valor  Unitário | Valor Total |
| MATERIAL |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Sub total de materiais** | |  |
| SERVIÇOS |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | **Sub total de serviços** | |  |
|  | | | | **Total geral** | |

**QUADRO 13**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PATROCÍNIO** | | | | | |
| Especificação | Descrição detalhada de cada item | Unidade de  medida | Quantidade | Valor  Unitário | 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 de  medida | Quantidade | Valor  Unitário | 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