**ANEXO III**

**MODELO DE PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

**Edital de Chamamento Público Nº15/SMDHC/FMID/2019**

***(aplicável a proposta de OSC e de organização governamental)***

**(Preferencialmente em Papel Timbrado da OSC)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPOSTA** **PLANO DE TRABALHO** | **Nº.** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Preenchimento da Comissão Seleção* |
| * + - 1. **DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE**
 |
| **Organização da Sociedade Civil (OSC)**  |
| Informar a razão social  |
| **CNPJ** | **Data de abertura do CNPJ** |
|  | Informar a data de abertura do CNPJ(Formato dd/mm/aaaa) |
| **Registro OSC / Inscrição de Programa no GCMI/SP:** | **Vigência**  |
| Informar o número do registro/inscrição do programa | Informar a vigência do registro/programa(Formato dd/mm/aaaa) |
| Protocolo de solicitação do registro/inscrição do programa  | Informar a data do protocolo (Formato dd/mm/aaaa) |
| **Dados Bancários***(conta corrente específica e isenta de tarifa, preenchimento não obrigatório para fins de proposta)* | Banco do Brasil  |
| Agência: XXXX-X |
| Conta: XXXXX-X |
| **Endereço da OSC** |
|  |
| **Bairro/Distrito/Região/Subprefeitura** | **Cidade** | **CEP** |
|  |  |  |
| **Telefone** | **E-mail** |
|  |  |
| **Website/Redes Sociais** |
| **Nome do Responsável Legal da OSC/Órgão:** |
|  |
| **CPF** | **R.G.** | **Telefone (s)** |
| do representante legal | do representante legal | do representante legal, com DDD |
| **Nome do Responsável pela Proposta:** |
|  |
| **CPF** | **RG** | **Telefone (s)** |
|  |  |  |
| **Período de Mandato da Diretoria** |
| De \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **PERIODO – DURAÇÃO:**(em de meses, máximo de 24 meses ou 02 anos): |
| **EIXO: (**conforme consta no edital**)** |
| **LINHA DE AÇÃO: (***conforme consta no edital***)** |
| * + - 1. **APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA OSC:**
 |
| Descrever de forma sintética o objeto e objetivos da OSC, de acordo com o seu estatuto, breve histórico de ações realizadas (preferencialmente aquelas que possuem relação com o objeto da proposta apresentada), público atendido, região de atuação, dentre outras informações. Informar a existência de parcerias em desenvolvimento com o poder público.  |
| * + - 1. **OBJETO DA PROPOSTA:**
 |
| Descrever o objeto da proposta apresentada. Em geral, se apresenta através de verbos no infinitivo (realizar, executar, promover, capacitar, apoiar, implantar etc.). |
| * + - 1. **DESCRIÇÃO DA PROPOSTA:**
 |
| Descrever a proposta demonstrando o “nexo” entre o objeto da parceria com o projeto proposto.Elencar os objetivos. Especificar a **Abrangência TERRITORIAL** (indicar o/os bairros e subprefeituras que serão atendidos e sua caracterização).É território prioritário desse Edital? ( ) SIM ( ) NÃO**Especificar Beneficiários Diretos** (pessoa idosa a ser atendida) É público prioritário desse Edital? ( ) SIM ( ) NÂO**Especificar Beneficiários Indiretos** (se houver)**Especificar o (s) espaço (s)** (indicar o (s) local (s) onde se pretende desenvolver o projeto - suas atividades/ações. Se a execução se der em equipamentos públicos da cidade de São Paulo mencionar exatamente qual(s)). |
| * + - 1. **DESCRIÇÃO DA REALIDADE**:
 |
| Descrever a realidade da pessoa idosa e do território na qual a proposta se insere, os principais desafios encontrados, a relação desta realidade com o objeto da proposta e como a execução da proposta apresentada poderá impactar na modificação desta realidade.Utilizar diagnóstico para subsidiar a caraterização desta realidade.  |
| * + - 1. **JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA:**
 |
| Elaborar detalhadamente as razões de interesse em celebrar a parceria. Defender a necessidade da intervenção proposta, evidenciando os benefícios a serem alcançados pelo público- alvo (pessoa idosa), pela comunidade e pelo território a ser atendido, bem como os resultados e impactos a serem obtidos com a realização do projeto.  |
| * + - 1. **CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL**
 |
| Descrever os recursos materiais e os espaços existentes na proponente.Esclarecer se tem espaços e equipamentos para o desenvolvimento das atividades propostas. ( ) Sim ( ) Não\*. Para NÃO, discorra onde e como a utilização será viabilizada. Aqui, novamente, especificar se pretende realizar as atividades em espaços públicos da cidade, apontando exatamente qual (s) será (ão). **Listar os equipamentos específicos e materiais imobilizados** necessários para o projeto proposto, guardando o devido nexo com o objeto da proposta. Sugerir destinação dos equipamentos ao final do projeto, se aprovada a proposta. Listar os materiais de consumo necessários para o projeto proposto, guardando o devido nexo com o objeto da proposta.**Especificar os espaços (salas próprias, áreas públicas por exemplo) para** as ações propostas (listar quantidade e local), guardando o devido nexo com o objeto da proposta. |

|  |
| --- |
| * + - 1. **FORMA DE EXECUÇÃO**
 |
| **Metas**Macro ações a serem realizadas. Devem ser quantificáveis, verificáveis e com prazo definido. | **Ações**Operações concretas a serem realizadas para o atingimento da meta. Uma mesma meta pode exigir a realização de mais de uma ação. | **Início e Término**Descrever a data de inicio e termino de cada uma das metas a serem realizadas. | **Indicadores**Unidade de medida do alcance de uma meta. É a forma de aferição do cumprimento ou não da meta. Deve ser passível de verificação. | **Documentos para verificação**Documentos que contém os elementos para verificação dos indicadores. É o instrumental no qual o indicador pode ser analisado. Ex. fotografias, Lista de presença, planilha, banco de dados, certificados etc. | **Período de verificação**Prazo em que a meta deverá ser atingida. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. METODOLOGIA PARA EXECUÇÃO PROPOSTA:**  |
| Descrever a metodologia de execução de cada uma das metas previstas, em conformidade com o quadro acima.

|  |
| --- |
| Meta: |
| Meta: |
| Meta: |
| Meta: |

 |
|  |
| **10. QUADRO DE RECURSOS HUMANOS PROPOSTO:** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo/Função: | Carga Horária Semanal: | Escolaridade/Formação: | Tipo de Vínculo\*: | Valor da Remuneração  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Incluir no quadro, todos os profissionais que prestarão serviços ao projeto, mesmo que parcialmente. Tipo de Vínculo exemplo: Voluntário, CLT, RPA, Contrato, Ajuda de Custo, Estágio, Bolsa, Cooperativa/Pro Labore, etc). |
| **11. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**  |
| Meta | Detalhamento da despesa por meta | Referência de preço das despesas **[[1]](#footnote-1)** |  Despesa total por meta |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** | **R$** |
|  |
| **– Previsão de Receitas** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Origem** | **Valor** |
| **Repasse** | Valor total proposto a ser repassado pelo FMID |
| **Contrapartida****(Apenas se houver, não é obrigatório)** | Valor da mensuração dos bens e serviços postos à disposição pela proponente, guardando nexo com o item 7 deste Proposta.  |
| **Total** | Valor somatório do repasse e contrapartida (apenas se houver, não é obrigatório) |

 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome/Assinatura do Representante legal da Organização da Sociedade Civil |

1. Se aprovadas as propostas, deverão ser apresentadas, no momento da celebração, as pesquisas de mercado que referenciaram os preços das despesas com RH, bens (material imobilizado) e serviços. [↑](#footnote-ref-1)