|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** | ANEXO XII |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |
| **1-DADOS CADASTRAIS** |
| Organização da Sociedade Civil | CNPJ |
| Endereço |
| Cidade | Estado | CEP | DDD/Telefone | FAX |
| Conta Corrente | Banco | Agência | E-mail |
| Nome do Representante Legal da Entidade | CPF |
| RG/Órgão | Cargo | E-mail |
| Endereço | CEP |

|  |
| --- |
| **2 – OUTROS PARTÍCIPES** |
| Nome | CNPJ |
| Endereço | DDD/Telefone |
| Nome do Responsável pelo Projeto | CPF |
| RG/Órgão | Cargo | E-mail |

|  |
| --- |
| **3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** |
| **Área de Atendimento** | **Órgão/Entidade Financiador:** |
| **Título do Projeto/Atividade** | Período de Execução |
| Início | Fim |
| **Objeto da Parceria** |
| **Descrição da Realidade:** |
| **Forma de Execução das Ações:** |
| **Descrição das Metas Quantitativas:** |
| **Definição dos Indicadores:** |
| **AUTENTICAÇÃO** Data:Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante Legal da organização da Sociedade Civil |
| **APROVAÇÃO** Data:Local:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal do Órgão/Entidade Público |
|  | **PLANO DE TRABALHO****CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | ANEXO XIII |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE)** |
| **Meta** *Desdobramento do* *objeto em realizações**físicas (conjunto de elementos que compõem o objeto)*  | **Etapa/Fase***Cada uma das ações em que se divide a meta* | **Descrição da Meta, Etapa ou Fase** | **Indicador Físico** *Parâmetro para aferir o cumprimento da meta* | **Duração** *Indicar o período previsto (mês/ano) para execução de cada meta.*  |
| **Unidade** | **Quant.** | **Início** | **Término** |
| *Indicar o número de ordem da meta a ser executada no período.* | *Indicar a numeração sequencial da etapa/fase* | *Descrever de maneira resumida a ação do Projeto/Atividade, detalhando a etapa /fase a ser atendida.* |
| *Registrar a medida que melhor caracteriza a ação do objeto a ser executado (metro, kilo, pessoa ou outra unidade de medida)* | *Informar a quantidade* *prevista para cada unidade de medida.*  |  |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA** |
| **Meta** | **Especificação** | **Orgão/Entidade** | **Organização da Sociedade Civil** |
|  |  | *Demonstrar, em unidades monetários (R$), os valores de responsabilidade da administração pública para cada uma das metas previstas.* | *Demonstrar, em unidades monetários (R$), os valores de responsabilidade da OSC (quando for o caso), para cada uma das metas previstas.* |
| Total Geral | R$ - |  |

|  |
| --- |
| **AUTENTICAÇÃO**Local: Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PLANO DE TRABALHO****PALNO DE APLICAÇÃO** | ANEXO XIV |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

**QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

1. **Pessoal e Encargos**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Material Permanente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Material de Consumo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL GERAL** |  | **R$** | **R$** | **R$** |

*Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PLANO DE TRABALHO****CRONOGRAMA DE RECEITA E DESPESA** | ANEXO XV |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE RECEITA** |

 **ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1° Trimestre | 2° Trimestre | 3° Trimestre | 4° Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1° Trimestre | 2° Trimestre | 3° Trimestre | 4° Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL POR TRIMESTRE |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE DESPESA** |

 **ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1° Trimestre | 2° Trimestre | 3° Trimestre | 4° Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1° Trimestre | 2° Trimestre | 3° Trimestre | 4° Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL POR TRIMESTRE |  |  |  |  |  |
| Poderá ocorrer casos em que o desembolso não seja trimestral. Nesse caso o quadro deverá ser preenchido de acordo com a necessidade prevista para execução.  |

|  |
| --- |
| **AUTENTICAÇÃO**Local: Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **RELATÓRIO DE VISITA****TÉCNICA *IN LOCO*** | ANEXO XVI |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | **N° DA PARCERIA** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO OU ATIVIDADE***Descrever o nome do projeto/atividade conforme Plano de Trabalho aprovado.* |

|  |
| --- |
| **PERÍODO DE EXECUÇÃO****Início:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  |

|  |
| --- |
| **DATA DA NOTIFICAÇÃO:** *informar a data de notificação do OSC sobre a realização da visita que deve ser de no mínimo, três dias úteis anteriores à sua realização.* |

|  |
| --- |
| **DATA DA VISITA:**  |

|  |
| --- |
| **LOCAL DA VISITA:** |

|  |
| --- |
| **OBJETIVO DA VISITA:** |
| *Descrever o que será verificado na visita, demonstrando sua essencialidade para verificação do cumprimento objeto da parceria e do alcance das metas.*  |

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO:** |
| *Narrar o que foi verificado durante a visita técnica in loco, discriminando a situação da execução do projeto/atividade em conformidade com o que foi previsto no Plano de Trabalho. Relatar: o que foi visto; porque foi visto e como foi visto.*  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSÃO:** |
| *Análise crítica (avaliação) da visita técnica, tendo em vistas os objetivos previstos no Plano de Trabalho.* |

|  |
| --- |
| **PROVIDÊNCIAS OU RECOMENDAÇÕES:** |
| *Informar eventuais providências ou recomendações a serem adotadas pela OSC em decorrência da conclusão da visita.*  |
| Local Data:Assinatura do Gestor da Parceria ou dos membros da Comissão de Monitoramento e Avaliação  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO** | ANEXO XVII |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas :** |
| **PARCIAL – Período de Execução**de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **FINAL – Período de Execução** de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. ......................................*(nome da Organização Social)................................,* firmou a parceria com a *...............................................(Órgão/Entidade Publico Estadual),* através do Termo de Colaboração/Fomento n° ........................................, Processo n° ............................................ tendo por objeto....................................................................................., conforme as especificações contidas nas cláusulas do referido Termo.2. Os recursos da parceria, efetivamente gastos, foram integralmente destinados à execução das metas previstas no Plano de Trabalho, que é parte integrante desta avença, pelo que atestamos a sua boa e regular aplicação.3. As metas previstas foram executadas, conforme o Cronograma de Execução, Anexo II e Plano de Aplicação, Anexo III, tendo sido fielmente cumpridos os objetivos deste Termo.4. Observações:  |

|  |
| --- |
| **AUTENTIFICAÇÃO:**Local Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA** | ANEXO XVIII |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

|  |
| --- |
| ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL |

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas :** |
| **PARCIAL – Período de Execução**de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **FINAL – Período de Execução** de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **FÍSICO** |
| META | ETAPAFASE | DESCRIÇÃO | UNID. | NO PERÍODO | ATÉ O PERÍODO |
| PROGRAMADO | EXECUTADO | PROGRAMADO | EXECUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FINANCEIRO** |
| META | ETAPAFASE | REALIZADO NO PERÍODO | REALIZADO ATÉ O PERÍODO |
| PARCEIROPÚBLICO | PARCEIRO PRIVADO | OUTROS | TOTAL | PARCEIROPÚBLICO | PARCEIRO PRIVADO | OUTROS | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total Geral |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AUTENTIFICAÇÃO:**Local: Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA** | ANEXO XIX |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

|  |
| --- |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL N°** |

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas :** |
| **PARCIAL – Período de Execução**de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **FINAL – Período de Execução** de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

**RELAÇÃO DAS RECEITAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS | 1°TRIMESTRE | 2° TRIMESTRE | 3° TRIMESTRE | 4° TRIMESTRE | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS | N° | NOME DO FAVORECIDO | CNPJ | DOCUMENTO | PAGAMENTO |
| TIPO | N° | DATA | CH/OB | DATA | VALOR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

|  |
| --- |
| **AUTENTIFICAÇÃO:**Local: Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS** | ANEXO XX |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

|  |
| --- |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL N°** |

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas :** |
| **PARCIAL – Período de Execução**de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | **FINAL – Período de Execução** de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÕES DO BENS | QTDE | VALOR – R$ |
| TIPO | N° | DATA | UNITÁRIO | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |
| TOTAL ACUMULADO |

|  |
| --- |
| **AUTENTIFICAÇÃO:**Local: Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS, PRODUZIDOS OU CONSTRUÍDOS** | ANEXO XXI |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |

|  |
| --- |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL N°** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO OU ATIVIDADE***Descrever o nome do projeto/atividade conforme Plano de Trabalho aprovado.* |

|  |
| --- |
| **PERÍODO DE EXECUÇÃO****Início:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS:**

*Descrever de forma sucinta as atividades e metas estabelecidas conforme Plano de Trabalho aprovado.* |
| 1. **VALORES TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA:**

*Informar os valores que foram transferidos pelo órgão ou entidade da administração pública para execução do objeto da Parceria.* |
| 1. **ANÁLISE ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS:**

*Informar o resultado da análise quanto ao atendimento das metas e objetivos estabelecidos em razão da execução do objeto até o período, com base nos indicadores estabelecidos e aprovados no Plano de Trabalho.* |
| 1. **ANÁLISE DOS DOCUMENTOS COMPROBÁTORIOS DAS DESPESAS (quando for o caso):**

*Informar o resultado da análise quanto às despesas realizadas (contratação/pagamento/recebimento), compatível com o Plano de Trabalho aprovado, quando não comprovada o alcance da metas e resultados estabelecidos.* |
| 1. **ANÁLISE EVENTUAIS AUDITORIAS REALIZADAS PELO CONTROLE INTERNO E EXTERNO (quando for o caso):**

*Informar o resultado da análise da auditoria realizada pelo controle interno e externo, no âmbito da fiscalização preventiva, bem como de suas conclusões e das medidas que tomaram em decorrência dessas auditorias (quando houver).* |
| 1. **FOTOS, VIDEOS, PUBLICAÇÕES E OUTRAS MÍDIAS SOBRE O PROJETO:**

*Identificar e anexar mídias que tenham sido produzidas no âmbito do Projeto ou com ele tenham relação.* |
| 1. **OS EFEITOS DA PARCERIA NA REALIDADE LOCAL (quando exigido no Plano de Trabalho):**

*Indicar o resultado da análise quanto aos seguintes aspectos em razão da execução do objeto até o período:**Impactos econômicos ou sociais; o grau de satisfação do público-alvo e a possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do abjeto.* |
| 1. **CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO:**

*Informar a conclusão da avaliação resultante das ações de monitoramento. Quando constatado o alcance das metas, a prestação de contas será considerada REGULAR e, quando verificada irregularidade ou inexecução parcial do objeto, deveria ser observado o disposto no art. 65. § 1° e § 4° do Decreto.* |
| 1. **PROVIDÊNCIAS OU RECOMENDAÇÕES:**

*Informar eventuais providências ou recomendações a serem adotadas pela OSC em decorrência da conclusão da avaliação.* |
| Local Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Gestor da Parceria  |