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

1. **Material Permanente**

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

1. **Material de Consumo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa  Fase | 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 | Etapa  Fase | 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 | ETAPA  FASE | DESCRIÇÃO | UNID. | NO PERÍODO | | ATÉ O PERÍODO | |
| PROGRAMADO | EXECUTADO | PROGRAMADO | EXECUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FINANCEIRO** | | | | | | | | | |
| META | ETAPA  FASE | REALIZADO NO PERÍODO | | | | REALIZADO ATÉ O PERÍODO | | | |
| PARCEIRO  PÚBLICO | PARCEIRO PRIVADO | OUTROS | TOTAL | PARCEIRO  PÚBLICO | 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 |