

ANEXO III - MODELO DE PLANO DE TRABALHO

PLANO DE TRABALHO

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Razão Social:		CNPJ:	
Endereço:		E-mail:	Site:
Cidade:	UF:	CEP:	DDD/Telefone:
Conta Corrente ^[1] :		Banco:	Agência:
Nº Conta Provisão:		Banco:	Agência:
Nome do Representante Legal:			
Identidade/Órgão Expedidor:		CPF:	DDD/Telefone:
Endereço:		E-mail:	
Mandato da Diretoria: XX/XX/XXXX a XX/XX/XXXX.			

2 – IDENTIFICAÇÃO DA EMENDA PARLAMENTAR (se for o caso)

2.1 – Origem do recurso: Emenda Parlamentar – Câmara dos Vereadores
2.2 – Vereador:
2.3 – Número:
2.4 – Ano:
2.5 – Valor:
2.6 – Objeto: <i>(Informar as atividades ou projetos que serão executados pela OSC, visando o alcance de finalidades de interesse público)</i>
2.7 - Existe vinculação com parceria vigente com o Município?

Se sim, indique o número do termo de fomento/colaboração:

OU

2 – IDENTIFICAÇÃO DO VALOR CAPTADO - FUNDOS MUNICIPAIS (se for o caso)

2.1 - Valor captado:	R\$ 0,00
2.2 - Percentual de retenção do Certificado:	0%
2.3 - Valor calculado de retenção	R\$ 0,00
2.4 - Valor líquido calculado	R\$ 0,00

OU

2 – IDENTIFICAÇÃO DO VALOR (se for o caso)

2.1 - Valor:	R\$ 0,00
2.2 - xxxx	R\$ 0,00
2.3 - xxx	R\$ 0,00

3 – APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

Breve resumo da sua atuação, contendo, dentre outras, as informações abaixo.

3.1 – Ano de fundação:
3.2 – Foco de atuação:
3.3 – Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho:

3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC:

4 – DESCRIÇÃO DO OBJETO

4.1 – Identificação do objeto

Especificar e descrever as ações que serão desenvolvidas nos projetos/atividades, com os recursos decorrentes da parceria. A descrição deve ser clara e detalhada, permitindo a compreensão completa do que será executado.

Por exemplo: Desenvolvimento de ações e serviços de enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente da COVID-19 no bairro Restinga: Realização de testes rápidos nas comunidades para diagnóstico da COVID-19; criação de centros de triagem; orientação e encaminhamento dos infectados para as unidades de saúde competentes; etc.

Por exemplo: Promoção de ações de educação em saúde e combate à dengue, em bairros com altos índices de infestação, através da realização de mutirões de limpeza, visitas domiciliares de agentes comunitários para orientação sobre focos do mosquito e distribuição de material informativo.

Por exemplo: Oferta de serviço educacional na etapa de educação infantil para crianças de 0 (zero) a 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses, em jornada integral, de segunda a sexta-feira, conforme calendário escolar.

Por exemplo: Implementação de oficinas de capacitação profissional e geração de renda para jovens em situação de vulnerabilidade social no bairro XXXXXXXX, incluindo cursos de informática básica, empreendedorismo digital e culinária, em articulação com as atividades do Centro de Referência de Assistência Social (CRAS) da região.

**Nota: Nos casos de emendas parlamentares, o objeto deverá configurar projeto específico, com objetivos e metas de interesse público, sendo vedado o repasse de recursos que implique criação ou ampliação de despesa continuada para o Município, ainda que indiretamente.*

Contudo, poderá ser avaliada proposta que represente complementaridade e qualificação à atividade continuada em execução, através de parceria vigente, desde que mantida vinculação com o objeto e demonstrada sua viabilidade técnica.)

4.2 – Período de execução (em meses):

XXXXX meses.

4.3 – Justificativa:

(Descrever com clareza as razões que levaram à proposição do projeto/atividade, evidenciando os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade, a localização geográfica a ser atendida, bem como os resultados e o impacto social que se pretende alcançar com a realização das ações.)

4.4 – Descrição da realidade que será objeto da parceria e demonstração do nexo entre a realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas:

(Esta seção deve detalhar o contexto social, econômico ou cultural que a parceria pretende modificar, estabelecendo uma conexão lógica e direta entre o problema identificado e as ações, metas e resultados propostos)

4.5 - Impacto Social esperado com a execução do objeto da parceria:

4.6 – Forma de execução das atividades ou dos projetos:

(Detalhar a metodologia e os procedimentos que serão adotados para a execução das ações propostas)

4.7 – Espaço físico onde será realizado o objeto da parceria:

(Descrever em que local as atividades serão realizadas, se em espaços públicos como praças, postos de saúde ou outros próprios municipais, ou na sede da proponente, em centros comunitários, ou em campo, conforme a natureza do projeto.)

4.8 - Dias e horários de atendimento:

5 – METAS A SEREM ATINGIDAS

(Descrever as metas a serem atingidas, as etapas e as fases de execução, com o estabelecimento de critérios e indicadores que permitam um acompanhamento, controle e avaliação de desempenho da execução do plano [meios de verificação]. As metas devem ser quantificáveis e mensuráveis.)

Metas a serem atingidas:	Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas	Meios de verificação:
<i>Exemplo: Realização de 2.000 (dois mil) testes rápidos de COVID-19 por mês no bairro Restinga.</i>	<i>Número de testes rápidos realizados no mês</i>	<i>Sistema de Informação de registro de testes realizados</i>
<i>Realizar 4 (quatro) mutirões de limpeza comunitária para eliminação de focos de mosquitos, um por mês, durante 4 meses.</i>	<i>Número de mutirões efetivamente realizados no período.</i>	<i>Relatórios de atividade com registros fotográficos datados e listas de presença dos voluntários.</i>
<i>Exemplo: Atender ao número de metas, conforme o número de vagas (metas) por faixa etária e por turma</i>	<i>Número de metas efetivamente atendidas no período.</i>	<i>Relatório de matrículas SIE</i>
<i>Exemplo: Capacitar 120 (cento e vinte) jovens em situação de vulnerabilidade em cursos profissionalizantes ao longo de 12 (doze) meses.</i>	<i>Número de jovens que concluíram os cursos com, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) de frequência.</i>	<i>Listas de presença assinadas, diários de classe e cópias dos certificados de conclusão emitidos.</i>

6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Fazer um planejamento, com as datas, etapas determinadas e especificação de todas as atividades do projeto.

Exemplo:

Ativ	Descrição da atividade	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1	Aquisição de testes rápidos COVID-19	12000 unidades	-	-	-	-	-	12000 unidades	-	-	-	-	-
2	Realização de testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes	2000 testes
...													

Ou

Exemplo:

Ativ.	Descrição da atividade	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1	Organização / implantação de espaço físico	X											
2	Execução das aulas regulares		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Visitas de monitoramento			X			X			X			X

7– QUADRO RESUMO

Preencher o quadro resumo com as informações essenciais da parceria – atividades, metas, parâmetros para verificação das metas e prazo para o seu cumprimento.

Atividades	Metas a serem atingidas	Parâmetros de verificação quanto ao cumprimento da meta	Prazo de atingimento da meta
Realização de testes rápidos de COVID-19	2.000 (dois mil) testes rápidos por mês	Número de testes rápidos realizados no mês	Mensal
Aquisição e entrega de mobiliário e brinquedos pedagógicos	Entregar 10 (dez) kits de mobiliário e 20 (vinte) brinquedos	Termos de recebimento assinados pela escola	Mensal
Realização de visitas domiciliares de orientação	1.000 (mil) visitas realizadas por mês	Número de formulários de visita preenchidos e assinados	Mensal
...			

8 – PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS A SEREM REALIZADAS NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES

8.1 – RECEITAS

Receitas	Valor
----------	-------

1. Repasse do Município	R\$ (...)
2. Contrapartida em bens/serviços (se houver)	R\$ (...)
...	
TOTAL:	R\$ (...)

8.2 – DESPESAS

Natureza da despesa	Detalhamento	Valor
1. Pagamento de pessoal	- (nutricionista)	(R\$)
	- (Educador Social)	(...)
	- (...)	Subtotal:
2. Serviços de terceiros	- (...)	(...)
		Subtotal:
3. Material de consumo	- (...)	(...)
		Subtotal:
4. Material permanente	- (...)	(...)
		Subtotal:
TOTAL:		R\$ (...)

9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Preencher os valores em Reais

Especificação	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6
1. Pagamento de pessoal						
2. Serviços de terceiros						

3. Material de consumo						
4. Material permanente						
Especificação	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
1. Pagamento de pessoal						
2. Serviços de terceiros						
3. Material de consumo						
4. Material permanente						
TOTAL:						R\$ (...)

Local e data

Assinatura e identificação do titular do órgão competente.

.....
.....