|  |
| --- |
| **PARTE 1. IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL PROPONENTE** |
| **ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE:** | **CNPJ:** |
|  |  |
| **DATA CRIAÇÃO/FUNDAÇÃO:**  | **Nº INSCRIÇÃO CMDCA:** |
|  |  |
| **ENDEREÇO:** |
|  |
| **CIDADE** | **UF** | **CEP** | **DDD/TEL** | **EMAIL** |
|  |  |  |  |  |  |
| **CONTA CORRENTE Nº** | **BANCO/AGÊNCIA** | **PRAÇA DE PAGAMENTO** |
|  |  |  |
| **NOME DO RESPONSÁVEL** | **CPF:** |
|  |  |
| **RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **CARGO** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |
| **ENDEREÇO:** | **CEP:** |
|  |  |
| **NOME DO REPRESENTANTE TÉCNICO DA ORGANIZAÇÃO** | **CPF:** |
|  |  |
| **RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **CARGO** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |
| **NOME DO COORDENADOR DO PROJETO** | **CPF:** |
|  |  |
| **RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **CARGO** | **FUNÇÃO** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **1.1. HISTÓRICO** |
| Obs.: Apresentar um breve histórico, relacionando: criação, tempo de funcionamento, finalidades, percurso ligado à política de amparo à criança e ao adolescente |
|  **PARTE 2. TÍTULO** |
| Obs.: Deve refletir a natureza do problema enfocado e ter impacto significativo em seu leitor. |
| **2.1. CLASSIFICAÇÃO DA PROPOSTA - EIXO TEMÁTICO** |
| Obs: Informar até 04 eixos temáticos e suas variantes**Desenvolvimento de atividades:** De atendimento / De assessoramento / De defesa e garantia de direitos**Eixos temáticos**: Vide Art. 5º do Edital. Exemplos:**Eixo temático I – Assistência Social:** a) Sistema Nacional de Atendimento Socioeducativo – SINASE; b) Sistema de Garantia dos Direitos da Criança e do Adolescente e suas ações.**Eixo temático II – Saúde:** a) Prevenção ao uso e abuso de dependência de substâncias psicoativas; b) Prevenção de DST/AIDS, promoção do desenvolvimento da sexualidade saudável e responsável; c) Prevenção, acompanhamento e atendimento de crianças e adolescentes vítimas de violências domésticas; d) Prevenção e atendimento às crianças e adolescentes vítimas de violência sexual; e) inclusão social de crianças e adolescentes com deficiências.**Eixo temático III – Educação**: a) Educação ambiental e/ou formação de jovens agentes ambientais; b) Formação em valores para a convivência na escola; c) Incentivo de leitores; d) Ensino de línguas estrangeiras; e) Cursos preparatórios.**Eixo temático IV – Esporte e Recreação:** a) Realização de ações ligadas à promoção do esporte e recreação, livre e/ou dirigida; b) Complementação educacional para o esporte e recreação, incluindo capacitações para equipe técnica.**Eixo temático V – Trabalho:** a) Formação, educação para o trabalho, aperfeiçoamento e/ou qualificação profissional do adolescente; b) Educação pelo trabalho, por meio de projetos de aprendizagem, com base na Lei do Aprendiz nº 10.097/00; c) Inclusão digital, abrangendo cursos, capacitação e formação profissional em tecnologia.**Eixo temático VI – Fortalecimento de ações para a primeira infância:** a) Atender ao interesse superior da criança e à sua condição de sujeito de direitos e de cidadã.**Eixo temático VII – Cultura:** a) Realização de ações ligadas à promoção da cultura que tenham como foco a inclusão social e ações preventivas; b) Educação patrimonial; c) Complementação cultural, das diferentes linguagens no campo das artes: 1. Música, dança, teatro, literatura, artes visuais e outras; 2. Produção cinematográfica, videográfica, fotográfica, fonográfica, discográficas e congêneres; 3. Artes plásticas, artes gráficas, gravuras; 4. Rádio, televisão e mídias digitais, educativas e culturais. |

|  |
| --- |
| **2.2. identificação da ação** |
| Para qual ação (serviço, programa ou benefício) está direcionado o Plano de Trabalho, em conformidade com o estabelecido pelo Edital. |

|  |
| --- |
| **2.3. DIAGNÓSTICO DA REALIDADE**  |
| Diagnóstico da realidade que será objeto das atividades do fomento, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas.Descrever a metodologia empregada, identificando as fontes de informação e os procedimentos adotados para coleta e análise. |

|  |
| --- |
| **2.4. JUSTIFICATIVA** |
| Indicar o(s) motivo(s) que justificam a proposta apresentada.Descrever o método aplicado e a dinâmica do trabalho. |

|  |
| --- |
| **2.5. OBJETIVO GERAL** |
| Geral e Específicos, com base na justificativa, definir os objetivos que se pretende alcançar;Deve ser abrangente e genérico e estar de acordo com o definido nos marcos legais, normativos e regulatórios do SUAS. O objetivo geral deve ser formulado como uma única sentença, iniciada necessariamente por um verbo no infinitivo. |

|  |
| --- |
| * 1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**
 |
| Geral e Específicos, com base na justificativa, definir os objetivos que se pretende alcançar;Devem ser apresentadas ações específicas que, uma vez executadas, culminam com o alcance do objetivo geral. É a diretriz para a elaboração da metodologia e das atividades a serem desenvolvidas no plano de trabalho visando atender o objetivo geral. |

|  |
| --- |
| **2.7. Público Alvo** |
| **Perfil da população atendida** | **Critérios de seleção** | **Formas de acesso*****Obs.:* Admite-se múltipla marcação.** |
|  |  | ( ) Procura espontânea( ) Encaminhamentos da rede socioassistencial( ) Encaminhamentos de outras políticas setoriais( ) Encaminhamentos do Sistemas de Garantia de Direitos e de Justiça. |

|  |
| --- |
| **2.8. NÚMERO DE VAGAS** |
| **Total de vagas** | **Percentual mínimo de 10% destinado a encaminhamentos realizados pelos CTs, CRAS ou pelo CREAS.** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **2.9. TERRITORIALIZAÇÃO DA AÇÃO** |
| *1. Identificar a área de abrangência entre as opções listadas na coluna da esquerda. Esta informação é de preenchimento obrigatório.**2. Identificar na coluna da direita o(s) bairro(s), dentro da área de abrangência selecionada, em que será executada a ação proposta. Esta informação é de preenchimento obrigatório.* |
| **Área de abrangência** | **Bairro(s) em que será executada a ação.** |
| ( ) CRAS Araretama |  |
| ( ) CRAS Castolira |  |
| ( ) CRAS Centro |  |
| ( ) CRAS Cidade Nova |  |
| ( ) CRAS Moreira César |  |
| ( ) Cobertura de todo o município |  |

|  |
| --- |
| **PARTE 3. MATRIZ DE PLANEJAMENTO** |
| **3.1 Cronograma, metas e indicadores de monitoramento das ações planejadas** |

**DESCRIÇÃO RESUMIDA DA META**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meta** | **Quantitativo** | **Qualitativo** |
| Obs.: Preencher uma tabela para cada objetivo específico identificado na parte 2 do Plano de Trabalho. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo 01:** |  |
| **Ação 01** | **Cronograma** | **Metas** | **Indicadores de Monitoramento** | **Carga Horária**  | **Responsável pela Ação**  |
| **Processos** | **Resultados** |
| **Território** | **Início** | **Término** | **Duração e Periodicidade** | **Unidade** | **Quantidade** | **Unidade** | **Quantidade** |
| Exemplo: Desenvolver encontros regulares com os usuários | 1 | 03/02/19 | 03/12/19 | 2 |  horas atividade  |  Número de grupos  | 3 |  Número de pessoas atendidas  | 60 |  Total de grupos realizados no mês;Total de pessoas participantes nos grupos;Total de pessoas inseridas nos grupos no mês de referência.  | **Previsão mensal** 6 | 01 Orientador social |
| 1 |  atividades na semana  |
| 3 |  semanas por mês  | **Previsão total** 60 |
| 10 |  mês/meses por ano  |

**DESCRIÇÃO RESUMIDA DA META**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meta** | **Quantitativo** | **Qualitativo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo 01:** |  |
| **Ação 02** | **Cronograma** | **Metas** | **Indicadores de Monitoramento** | **Carga Horária**  | **Responsável pela Ação**  |
| **Processos** | **Resultados** |
| **Território** | **Início** | **Término** | **Duração e Periodicidade** | **Unidade** | **Quantidade** | **Unidade** | **Quantidade** |
|  |  |  |  |  |  horas atividade  |  |  |  |  |  | **Previsão mensal**  |  |
|  |  atividades na semana  |
|  |  semanas por mês  | **Previsão total** |
|  |  mês/meses por ano  |

**DESCRIÇÃO RESUMIDA DA META**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meta** | **Quantitativo** | **Qualitativo** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo 02:** |  |
| **Ação 01** | **Cronograma** | **Metas** | **Indicadores de Monitoramento** | **Carga Horária**  | **Responsável pela Ação**  |
| **Processos** | **Resultados** |
| **Território** | **Início** | **Término** | **Duração e Periodicidade** | **Unidade** | **Quantidade** | **Unidade** | **Quantidade** |
|  |  |  |  |  |  horas atividade  |  |  |  |  |  | **Previsão mensal**  |  |
|  |  atividades na semana  |
|  |  semanas por mês  | **Previsão total** |
|  |  mês/meses por ano  |

|  |
| --- |
| **3.2. AVALIÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Impacto social esperado** | **Indicadores de avaliação** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **3.3. RECURSOS HUMANOSEstimativa de valores a serem recolhidos com recursos humanos (CLT, AUTÔNOMO (RPA) E PESSOA JURÍDICA-PJ)** |
| **Função** | **VínculoCLT/RPA/PJ** | **Carga Horária Mensal** | **Salário BaseHora (h) ou Dia (d)** | **Encargos Sociais** | **Benefícios** | **Provisões** | **Custo Mensal** | **Custo Anual** | **Atividades resumidas** |
| **FGTS** | **INSS** | **IR** | **PIS** | **Vale Alimentação** | **Vale Transporte** | **Férias** | **13º Salário** |
| **Exemplo: Assistente Social** | CLT | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | Orientador Social no SCFV |
| **Aux. Limpeza** | RPA | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... | Detalhar a atividade |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PARTE 4. PLANO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA** |
| **Natureza de Despesa** | **Total** | **Concedente** | **Proponente/Contrapartida** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1. PLANO DE DESEMBOLSO** |  |  |  |  |  |  |
| **RUBRICA (RP-14)** | **DESPESA** | **JUSTIFICATIVA** | **1º mês** | **2º mês** | **3º mês** | **4º mês** | **5º mês** | **6º mês** |
| **Jan-21** | **Fev-21** | **Mar-21** | **Abr-21** | **Mai-21** | **Jun-21** |
| **Gêneros Alimentícios** |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
| **Outros** |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RUBRICA (RP-14)** | **DESPESA** | **JUSTIFICATIVA** | **7º mês** | **8º mês** | **9º mês** | **10º mês** | **11º mês** | **12º mês** |
| **Jul-21** | **Ago-21** | **Set-21** | **Out-21** | **Nov-21** | **Dez-21** |
| **Gêneros Alimentícios** |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor Total de Recursos a serem aplicados** |  |
| **Contrapartida** |  |

|  |
| --- |
| **4.2. justificativas das despesas** |
| **Identificação da despesa** | **Justificativa** |
|  Justificativa dos valores indicados, demonstrando a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado ou em outras parcerias. Preencher uma linha para cada despesa indicada no item anterior e descriminar todos os itens que serão utilizados de acordo com a necessidade do objeto. Anexar documentos comprobatórios das justificativas apresentadas. |  |

|  |
| --- |
| **4.3. PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **Modo** | **Periodicidade** |
|  |  |
| Apresentação de Notas fiscais eletrônicas, faturas, comprovantes fiscais, RPA, holerite. | Mensal |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PARTE 5. anexos complementares** |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PARTE 6. REGISTRO FOTOGRÁFICO** |
|  |

|  |
| --- |
| **PARTE 7. Identificação do responsável pela ação proposta** |
| **nome:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **rg.:** |  |
| **cpf:** |  |
| **telefone contato:** |  |

Pindamonhangaba, XX de XXXXX de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome Completo**

**Presidente/Responsável Legal**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome Completo**

**Coord. de Projetos Sociais/Responsável Técnico**