**PLANO DE TRABALHO 2025**

1. **DADOS CADASTRAIS**
   1. – Dados cadastrais da Instituição Proponente e responsáveis.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome da Instituição Proponente** | | CNPJ | | |
| Endereço | | CEP | | |
| Contato | |  | E-mail institucional  **h** | |
| Instituição Bancária – Bancos Públicos, preferencialmente. | | Nº Agência | Nº Conta Corrente | |
| **Nome do Responsável Legal da Instituição Proponente** | | | | |
| Função | RG | | | CPF |
| Endereço Residencial | CEP | | | |

**1.2. CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE, DE ACORDO COM SEU ESTATUTO**

|  |
| --- |
|  |

**2. CARACTERIZAÇÃO DA INTENÇÃO DA PARCERIA QUE SERÁ CELEBRADA EM 2025**

|  |
| --- |
|  |

**3. REALIDADE ATUAL DA ENTIDADE E DO MUNICÍPIO**

|  |
| --- |
| Entidade |
| Município |

**4. RESULTADO QUE SE ESPERA ATINGIR NO MUNICIPIO ATRAVÉS DA PARCERIA**

|  |
| --- |
|  |

**5. METODOLOGIA DE TRABALHO DA ENTIDADE.**

|  |
| --- |
|  |

**6. ATIVIDADES DAS METAS PARA 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| META FÍSICA DA PARCERIA | Meta 01...  Meta 02...  Meta 03... |

**7. FONTE DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| Governo municipal | Total geral R$ |
| Especificação da origem do valor  Recurso do Executivo R$ Recurso do Legislativo (Emendas), se houver R$ | |

**7.1 CRONOGRAMA DE RECEITA, APENAS O VALOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Janeiro | Fevereiro | Março | Abril |
| Maio | Junho | Julho | Agosto |
| Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |

**7.2 CRONOGRAMA DA DESPESA DETALHADA MÊS A MÊS – VALOR E DESCRITIVO DA DESPESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Janeiro | Fevereiro | Março | Abril |
| Maio | Junho | Julho | Agosto |
| Setembro | Outubro | Novembro | Dezembro |

**8. FORMA DO CUMPRIMENTO DA META PELA ENTIDADE**

|  |
| --- |
|  |

**9. PLANO DE APLICAÇÃO**

|  |
| --- |
| 01 – NATUREZA: CONTRIBUIÇÃO – PARA ENTIDADES EDUCACIONAL E SAÚDE |
| 02 – NATUREZA: SUBVENÇÃO – CUSTEIO/ AUXÍLIO PARA ENTIDADES ASSISTENCIAL E CULTURAL |

**10. PLANILHA DETALHADA E VALORES DEFINIDOS CONFORME MÉDIA DE 3 COTAÇÕES**

**02 –** Investimento/Subvenção

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEFINIÇÃO DE CADA META DA PARCERIA | QUANT | VALOR UNIT OU DA META |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**  DECLARA-SE QUE INEXISTE QUALQUER SITUAÇÃO QUE IMPEÇA ESTA ENTIDADE DE RECEBER TRANSFERÊNCIA DA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.  RESPONSÁVEL LEGAL PELA PROPONENTE.  ---------------------------------------------------------------------------------------------  MONTE SIÃO, |

|  |
| --- |
| **APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE**  PREFEITO DE MONTE SIÃO |