**ANEXO II**

**PROPOSTA DE ATIVIDADES CULTURAIS**

**Art. 22 da Lei federal 13.019/2014 e alterações**

**Art. 25 do Decreto municipal nº 27.391/2017**

1. **Dados da Administração Pública Municipal**

|  |  |
| --- | --- |
| Secretaria Municipal Responsável | CNPJ |
| Logradouro (Av./Rua/Rod.) |
| Bairro | Cidade | CEP |
| E-mail da Secretaria Responsável | Home Page da Secretaria Responsável |
| Telefone 1(28) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ | Telefone 2(28) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |

1. **Dados Gerais da Proponente**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social da OSC | CNPJ |
| Logradouro (Av./Rua/Rod.) |
| Bairro | Cidade | CEP |
| E-mail da OSC | Home Page da OSC |
| Telefone 1(\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ | Telefone 2(\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |

1. **Identificação do Responsável Legal pela Proponente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | CPF |
| RG | Órgão Expedidor | Cargo | Função |
| Logradouro (Av./Rua/Rod.) |
| Bairro | Cidade | CEP |
| E-mail do representante legal da OSC |
| Telefone 1(\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ | Telefone 2(\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |

1. **Identificação do Responsável Técnico pelo Projeto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | CPF |
| Área de Formação | Nº do Registro no Conselho Profissional |
| Logradouro (Av./Rua/Rod.) |
| Bairro | Cidade | CEP |
| E-mail do representante técnico pelo projeto |
| Telefone 1(\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ | Telefone 2(\_\_) \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ |

1. **Descrição das Atividades desenvolvidas pela OSC**

|  |
| --- |
| *Inserir histórico da OSC, contendo as seguintes informações:**Finalidade estatutária, principais áreas de atuação, caracterização do serviço a que se refere a presente parceria (metodologia de trabalho – forma como serão executados os projetos/atividades), perfil do público beneficiário (faixa etária, renda, escolaridade, condição de moradia), capacidade de atendimento da OSC.* |

1. **Síntese da Proposta**
	1. **Objeto**

|  |
| --- |
| *Descrição, clara e objetiva, do que se pretende realizar na proposta, bem como os resultados esperados – produto final da parceria* |

* 1. **Objetivo Geral**

|  |
| --- |
| *Relacionando com a situação problema que se deseja enfrentar com a execução do objeto, devendo estar em consonância com o serviço socioassistencial ofertado pela entidade.* |

* 1. **Objetivos Específicos**

|  |
| --- |
| *Apresentar os objetivos gerais, relacionando com os resultados a serem atingidos.* |

* 1. **Público Beneficiário da Proposta**

|  |
| --- |
| *Descrever o público beneficiário direto.**Caso o serviço seja de proteção social especial mencionar as situações de violações de direito.* |

* 1. **Justificativa**

|  |
| --- |
| *Descrever o nexo entre a realidade, conforme item 5, e as atividades e metas propostas e os benefícios para o público atendido.* |

* 1. **Abrangência da Proposta**

|  |
| --- |
| *Cachoeiro de Itapemirim-ES.* |

* 1. **Metas de Atendimento**

|  |
| --- |
| *Indicar as metas a serem executadas durante o período de vigência da parceria, tais como: número de pessoas atendidas, número de oficinas realizadas, etc.* |

* 1. **Avaliação da Satisfação dos Usuários/Beneficiários do Projeto**

|  |
| --- |
| *Metodologia a ser utilizada para realização da pesquisa de satisfação junto aos usuários/beneficiários do projeto, tais como:* * *pesquisa de opinião;*
* *questionário;*
* *entrevistas;*
* *dentre outras.*
 |

* 1. **Metodologia e Abordagem da Proposta**

|  |
| --- |
| *Identificar como serão executadas as atividades previstas na parceria, quais os métodos de trabalho, quais as estratégias a serem desenvolvidas para atingimento dos resultados esperados.**Obs.: este ponto deve guardar relação com as metas de atendimento estabelecidas.* |

* 1. **Período de Execução**

|  |  |
| --- | --- |
| Início: *[mês/ano]* | Término: *[mês/ano]* |

1. **Capacidade Instalada**

|  |
| --- |
| * 1. **Equipe de trabalho permanente da OSC**
 |
| **Nome** | **Formação** | **Função na Entidade** | **Carga horária semanal de trabalho** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| * 1. **Estrutura física**

( ) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( ) Outra:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * 1. **Instalações físicas**
 |
| **Cômodo** | **Quantidade** | **Tipo de atividade desenvolvida no espaço** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| * 1. **Equipamentos disponíveis**
 |
| **Tipo de equipamento** | **Quantidade** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Monitoramento e sustentabilidade da proposta**

|  |
| --- |
| *Indicar quais as ferramentas e métodos serão utilizados para realizar o monitoramento, tanto da aplicação dos recursos, quanto das metas previstas na execução do objeto da parceria.* |
| *Indicar se as ações terão continuidade, mesmo após o término do prazo de vigência da parceria. Indicar de que forma haverá continuidade dessas ações.* |

1. **Cronograma físico da execução do objeto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta**  | **Etapa**  | **Especificação** | **Indicador** | **Duração** |
| **Unidade** | **Quant.** | **Início** | **Término** |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **Detalhamento da aplicação dos recursos financeiros**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Especificação** | **Concedente** | **Proponente**(contrapartida) | **Total**  |
| 3.3.50.43 | Material de consumo |  |  |  |
| Serviços de terceiros – pessoa física |  |  |  |
| Serviços de terceiros – pessoa jurídica |  |  |  |
| Custos indiretos/equipe encarregada pela execução |  |  |  |
| 4.4.50.42 | Equipamento e materiais permanentes |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

**10.1 Detalhamento das despesas**

|  |
| --- |
| **10.1.1 Material de consumo (3.3.50.43)** |
| **Item** | **Especificação** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor unitário** | **Valor total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **10.1.2 Serviços de terceiros - pessoa física (3.3.50.43)** |
| **Item** | **Especificação** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor unitário** | **Valor total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **10.1.3 Serviços de terceiros – pessoa jurídica (3.3.50.43)** |
| **Item** | **Especificação** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor unitário** | **Valor total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **10.1.4 Equipe encarregada pela execução (3.3.50.43)** |
| **Item** | **Especificação** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor unitário** | **Valor total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |
| **10.1.5 Equipamentos e materiais permanentes (4.4.50.42)** |
| **Item** | **Especificação** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor unitário** | **Valor total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TOTAL GERAL (10.1.1 + 10.1.2 + 10.1.3 + 10.1.4 + 10.1.5)** |  |

1. **Cronograma Físico-Financeiro de Execução do Objeto**

|  |  |
| --- | --- |
| Meta*[descrever, de forma quantitativa e qualitativa, a realidade diagnosticada, indicando os objetivos e metas a serem atingidos pelo projeto]* | Valor (R$) |
| Indicadores*[descrever quais serão os parâmetros utilizados para aferição do cumprimento das metas]* |
| Metodologia de execução*[descrever a forma de execução das atividades e de cumprimento das metas estabelecidas]* |
| Etapas/Atividades | Valor (R$) | Período de Execução |
| Início | Término |
| a) |  |  |  |
| b) |  |  |  |
| c) |  |  |  |
| d) |  |  |  |

1. **Cronograma de desembolso**

|  |
| --- |
| **Repasse(s) do Concedente** |
| **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Contrapartida da Proponente** |
| **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** | **Mês/Ano** |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Declaração da Proponente**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal da *[inserir nome da Organização da Sociedade Civil]*, declaro, para os devidos fins que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência perante o Tesouro Municipal, que impeça a realização deste termo ou qualquer instrumento legal com o Município de Cachoeiro de Itapemirim-ES.Pede e espera deferimento.Cachoeiro de Itapemirim-ES, Em: de de .*[Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil]**[Nome do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil]* |

1. **Aprovação pelo Concedente**

|  |
| --- |
| ( ) APROVADO ( ) NÃO APROVADOCachoeiro de Itapemirim-ES, Em: de de .*[Assinatura e carimbo do(a) Secretário(a) municipal responsável]* |