**PROJETO BÁSICO**

|  |
| --- |
| **1 – DADOS DA OSC EXEULTORA:** |
| Órgão / Entidade Proponente  | CNPJ  |
| Endereço  |
| Cidade  | UF  | CEP  | DDD/Telefone  |
| Email:  |
| Nome do Representante Legal: |
| DDD/Telefone: | Email:  |
| Nome do Responsável pelo Projeto: |
| DDD/Telefone: | Email:  |

|  |
| --- |
| **2 – TÍTULO DO PROJETO**: |

|  |
| --- |
| **3 – EIXO PRÍORITARIO**: |

|  |
| --- |
| **4 – LOCAL DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES**  |
| Endereço |
| Cidade  | UF  | CEP  | DDD/Telefone  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5 – PERÍODO DE EXECUÇÃO** | Início | Término |
|  |  |

|  |
| --- |
| **6 – VALOR TOTAL DO PROJETO** |
| Valor doado pelo FMDCS | Valor outras Fontes | Valor Total do Projeto |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **7 – HISTÓRICO DA OSC** |

|  |
| --- |
| **8 – APRESENTAÇÃO** |

|  |
| --- |
| **9 – JUSTIFICATIVA** |

|  |
| --- |
| **10 – OBJETIVO GERAL**: |

|  |
| --- |
| **11 – OBJETIVOS ESPECIFICOS** |

|  |
| --- |
| **12 – BENEFICÍARIOS**  |
| **Público Alvo (quantitativo)** |
| **Direto** | **Indireto** |
|  |  |
| **12.1 –** Os beneficiários diretos serão selecionados de acordo com maior vulnerabilidade social, após análise e parecer técnico de profissionais da área social que irão trabalhar no projeto visando preencher o quantitativo de vagas ofertadas.**12.1.1 –** Nos casos em que a demanda seja maior que as vagas ofertadas a instituição executora deverá estabelecer como critério de seleção os seguintes itens: a) Ter renda percapta familiar referente ao limite estabelecido como abaixo da linha de pobreza; b) Ser estudante de escola publica; c) Ser órfão de ambos e/ou algum dos seus genitores; d) Ser egresso de cumprimento de medida socioeducativa; e) Não estar contratado como adolescente aprendiz; f) Possuir algum tipo de deficiência; g) Estar gestante. **12.1.2 –** Finalizada a seleção e existindo demanda maior que as vagas ofertadas a instituição executora deverá encaminhar lista com os dados daqueles que não foram contemplados para o CMDCA, que verificará com a SPMJ dentre as políticas públicas existentes o encaminhamento que poderá ser dado para suprimir a demanda atual. |
| **12.2 –** O perfil do beneficiário obedecerá aos seguintes critérios: **12.2.1 –** Faixa etários de 0 a 18 anos incompletos; **12.2.2 –** Matriculado na escola formal - os que possuem faixa etária de 4 a 18 anos incompletos; **12.2.3 –** Ter um responsável legal que acompanhe sua participação no Projeto Social em que o mesmo será inserido; **12.2.4 –** Ser morador da área que o projeto contempla; |

|  |
| --- |
| **13 – TIPIFICAÇÃO DO PUBLICO ALVO** |
| Identificação por faixa etária: | População:Crianças / adolescentes/famílias |
| Público Atendido:Pessoas com deficiência/negros (afrodescendentes)/ Comunidades Tradicionais/gênero |

|  |
| --- |
| **14 – 14 – AREA DE ABRANGÊNCIA QUE O PROJETO IRA CONTEMPLAR:**informar a região / bairro que será beneficiado pelo projeto |

|  |
| --- |
| **15 – 15 – METODOLOGIA**neste item deve-se descrever detalhadamente como as ações e/ou atividades serão desenvolvidas, o que será feito para se alcançar cada um dos objetivos específicos, os resultados esperados subdivididos em quantitativo e qualitativo, bem como as responsabilidades por cada ação ou atividade. O leitor do projeto, lendo este item, deve compreender exatamente o que será feito para se atingir cada objetivo. Deve compreender o projeto do ponto de vista do beneficiário, por exemplo: quantas vezes por semana frequentará o projeto ou a carga horária de cursos. A descrição dos procedimentos permite responder às seguintes questões: Como? Onde? Quando? Quem? Quais são as principais ações previstas? Se possível, deve-se resumir as informações em um Plano de Trabalho que correlacione objetivos, ações, atividades e responsabilidades |

|  |
| --- |
| **16 – RESULTADOS ESPERADOS** Em que tempo: de modo geral, registrar qual é o resultado esperado e qual o tempo para alcançar. |

|  |
| --- |
| **17 – ACOMPANHAMENTO DO PROJETO / MONITORAMENTO**Informar para cada atividade, os indicadores de progresso e os meios de verificação.  |

|  |
| --- |
| **18 – AVALIAÇÃO DE RESULTADOS** |
| RESULTADO  | INDICADORES QUALITATIVOS  | INDICADORES QUALITATIVOS  | MEIOS DE VERIFICAÇÃO  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

.

|  |
| --- |
| **19 – EQUIPE TECNICA DO PROJETO – RH**  |
| Função no Projeto | Formação/Profissão | Natureza de Vinculo | Carga horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **20 – PLANILHA DE CUSTOS** |
| MATERIAL DE CONSUMO |
| ITEM | QUANT. | PERÍODO | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUB-TOTAL** |  |  |  |  |
|  |
| OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS E PESSOA JURÍDICA |
| ITEM | QUANT. | PERÍODO | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUB-TOTAL** |  |  |  |  |
|  |
| SERVIÇOS DE TERCEIROS E PESSOA FÍSICA |
| FUNÇÃO | QUANT | SALARIO FUNÇÃO | 13º SALARIO | INSS PATRONAL | FGTS | PIS | TOTAL MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUB-TOTAL** |  |  |

|  |
| --- |
| **21 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADE** |
| **ATIVIDADES** | **MESES** | **TOTAL** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |