**ANEXO VI**

**NOME DA OSC – PLANO DE TRABALHO**

**1 – DADOS CADASTRAIS:**

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão / Entidade Proponente  | CNPJ  |
| Endereço  |
| Cidade  | UF  | CEP  | DDD/Telefone  |
| Conta Corrente  | Banco  | Agência  | Praça de Pagamento  |
| Nome do Responsável  | CPF  |
| CI Órgão  | Cargo  | Função  | Matrícula  |
| Endereço  | CEP  |

**2 – OUTROS PARTÍCIPES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  | CGC/CPF  |
| Endereço  | CEP  |

**3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto:  | Período de Execução |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Início | Término |
|  |  |

 |
| Identificação do Objeto:  |
| Justificativa da Proposição:  |
| Objetivos: Geral: Específicos:  |
| Metas:  |
| Observação:  |

**4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

|  |
| --- |
| ACOMPANHAMENTO DO CUMPRIMENTO DAS METAS |
| RESULTADO  | INDICADORES QUALITATIVOS  | INDICADORES QUALITATIVOS  | MEIOS DE VERIFICAÇÃO  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5 – PLANO DE APLICAÇÃO (R$)**

|  |  |
| --- | --- |
| CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | VALOR (EM REAIS – R$) ANO |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | MUNICÍPIO011 |
| 1 | Aquisição de Material de Consumo |  |
| 2 | Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica |  |
| 3 | Serviços de Terceiros Pessoa Física |  |
| **Total**  |  |
| **Total Geral do Convênio**  |  |

**6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

**ANO 20XX**

|  |
| --- |
| VALOR DA PARCELA |
| FONTE  | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN |
| 0.2.011  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |

|  |
| --- |
| VALOR DA PARCELA |
| FONTE  | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| 0.2.011  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |

**ANO 20XX**

|  |
| --- |
| VALOR DA PARCELA |
| FONTE  | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN |
| 0.2.011  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |

|  |
| --- |
| VALOR DA PARCELA |
| FONTE  | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
| 0.2.011  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |

**7 – DETALHAMENTO DAS DESPESAS**

**7.1 MATERIAL DE CONSUMO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | QUANT. | PERÍODO | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUB-TOTAL** |  |  |  |  |

**7.2 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS E PESSOA JURÍDICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | QUANT. | PERÍODO | VALOR UNIT. (R$) | VALOR TOTAL (R$) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **SUB-TOTAL** |  |  |  |  |

**7.3 SERVIÇOS DE TERCEIROS E PESSOA FÍSICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FUNÇÃO | QUANT | SALARIO FUNÇÃO | 13º SALARIO | INSS PATRONAL | FGTS | PIS | TOTAL MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUB-TOTAL** |  |  |

**RECURSOS HUMANOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FORMAÇÃO PROFISSIONAL | ATIVIDADES | CARGA HORARIA | VINCULO EMPREGATÍCIO (CLT, PRESTADOR DE SERVIÇO) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

A planilha Recursos Humanos- Descrever as funções desempenhadas por todos os profissionais e demais agentes do Projeto, identificando a forma de contração, respeitando a legislação vigente.

**8 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO POR ATIVIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **MESES** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**9 – DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES**

Atividade:

Carga Horária:

Nº previsto de participantes:

Objetivo:

Metodologia:

Descrição do conteúdo:

**10 – ORÇAMENTOS**

**Gêneros Alimentícios**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESC** | **Qtde/** | **Empresa X** | **Empresa Y** | **Empresa Z** | **Menor preço** |
| **ANO** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Material de Higiene/Limpeza**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESC** | **Qtde/** | **Empresa X** | **Empresa Y** | **Empresa Z** | **Menor preço** |
| **ANO** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Material de Escritório**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESC** | **Qtde/** | **Empresa X** | **Empresa Y** | **Empresa Z** | **Menor preço** |
| **ANO** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** | **Valor Unitário** | **Valor total** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**11 – DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal o proponente declara, para fins de prova, junto à SECRETARIA MUNICIPAL DE POLÍTICAS PARA MULHERES, INFÂNCIA E JUVENTUDE - SPMJ, para os efeitos legais e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão/entidade da Administração Pública Federal e Estadual, que impeça a transferência de recursos e de dotações consignadas nos orçamentos da União ou do Estado, na forma deste Plano de Trabalho. Nestes Termos,Pede deferimento.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ProponenteSalvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.  |

**12 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

|  |
| --- |
| APROVADO Salvador, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Concedente  |