**ANEXO XIV**

**MODELO**

**PLANO DE TRABALHO**

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente:  | C.N.P.J:  |
| Endereço:  |
| Cidade:  | U.F. | C.E.P: | DDD/Telefone | FAX- | E.A- |
| Conta Corrente | Banco | Agência | Praça de Pagamento |
| Nome do Responsável: | C.P.F:  |
| C.I./Órgão Expedidor: | Cargo: |
| Endereço: | CEP |
| E-mail do Proponente: | E-mail do responsável |

**2. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** | **Período de Execução** |
|  | **Inicio** | **Término** |
| **Identificação do Objeto:** |
| **JUSTIFICATIVA:** |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **Etapa / Fase** | **Especificação****Contratação de R. Humanos** | **Indicador Físico** | **Duração** |
| **Unidade** | **Qtde.****meses** | **Início** | **Término** |
| 01 | 01 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **PLANO DE APLICAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Natureza da Despesa** | **Total** | **Concedente** |  **Proponente** |
| **Código** | **Especificação** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total Geral R$ |  |

 **5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00)**

**5.1 CONCEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
| Meta01 |  |  |  |  |  |  |
| Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| Meta02 | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
|  |  |  |  |  |  |
| Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|  |  |  |  |  |  |

**6. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

**7. DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Secretaria Municipal de Esporte e Lazer - SEMESP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem débitos de qualquer natureza junto a quaisquer órgãos ou Entidades da Administração Pública Estadual, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignados no Orçamento do Estado do Espírito Santo, na forma deste Plano de Trabalho.Em, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presidente da OSC |

**8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE.**

|  |
| --- |
| Aprovo o presente Plano de Trabalho. Cariacica/ES, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/­\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CARIMBO/ASSINATURA - CONCEDENTE |