**ANEXO III**

|  |
| --- |
| PLANO DE TRABALHO |

1. Dados Cadastrais

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente |  | CNPJ |  |
| Endereço |  | TEL:  |
| Cidade:  | CEP:  |
| Conta Corrente |  | Banco |  | Agência |  | Praça Pagamento |  |
| Nome do Responsável:  | CPF:  |
| CI/Órgão Exp. |  | Cargo |  | Função |  | Matrícula |  |
| Endereço |  |

1. Outros Partícipes

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Responsável:  | CPF:  |
| Endereço:  | CEP:  |

3 – Descrição do Objeto

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto:  | Período de Execução |
| Início |  | Término |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:**  |
| **JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:** **OBJETIVOS:**  |

4. Cronograma de Execução

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/ Fase | Especificação | Indicador Físico | Duração |
| Unidade | Quantidade | Início | Término |
| 01 | 01 |  |  |  |  |  |

5. Plano de Aplicação

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Natureza da Despesa | Total | Concedente |
| Código | Especificação |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

5.1 – Planilha de Aplicação dos Recursos

|  |
| --- |
| **MATERIAL DE CONSUMO** |
|
| **ESPECIFICAÇÃO** | **QTDE.** |  **VALOR UNITÁRIO**  |  **VALOR TOTAL**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

|  |
| --- |
| **SERVIÇOS DE TERCEIROS**  |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO** | **ESPECIFICAÇÃO** | **QUANT** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

6. Cronograma de Desembolso

Concedente Proponente (Contrapartida)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Junho/2023 |  |  | Meta | 2023 |
|  |  |  |  |  |  |

7. Declaração

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Cariacica - PMC, para os efeitos e sob as penas da Legislação vigente, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município de Cariacica, na forma deste Plano de Trabalho, pede deferimento,Cariacica/ES, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023 *NOME COMPLETO E CPF / ASSINATURA* *PRESIDENTE*  |

8. Aprovação pela Concedente – SEMCULT

|  |
| --- |
| AprovadoCariacica, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Concedente (Carimbo/Assinatura). |