**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

|  |
| --- |
| Aprovado  Cariacica, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Concedente (Carimbo/Assinatura). |