

ANEXO IV

ANEXO I – PLANO DE TRABALHO

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DO (A) PROPONENTE

Entidade Proponente CLUBE DE MÃES CAMPO VERDE		C.N.P.J. 05.387.346/0001-08
Endereço RUA JOSÉ ARI GRIEBLER S/ N° BOM FIM BAIXO		
Cidade Bom Princípio	UF. RS	Telefone (51)996962369
Conta Corrente	Banco	Agência
Nome do Presidente ILSI LOURDES WINTER		C.P.F. 062.691.840-53
C.I./Órgão Expedidor 1010242186 SSP/RS	E-mail backeslucia@gmail.com	Telefone (51)9996962369
Endereço AVENIDA DOM VICENTE,523		C.E.P. 95.765.000

Ilisi Lourdes Winter

QUADRO 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Artesanato Comunitário	Período de Execução 6 meses	
	Início 10.07.2018	Término 31.12.2018
Identificação do Objeto Proporcionar momentos de descontração, lazer e trabalhos artesanais comunitários em parceria com a Emater, dando ocupação social as participantes e convidadas, com aquisição de móveis e utilitários para as oficinas.		

Ibi Lourdes Minter

Justificativa da Proposição

O Clube de Mães Campo Verde foi fundado em 17/08/1993.

Atualmente temos 16 sócias, que se reúnem semanalmente nas terças-feiras, proporcionando momentos de descontração, lazer e trabalhos artesanais comunitários em parceria com a Emater, dando ocupação social as participantes.

Nosso objetivo é contribuir para as necessidades prioritárias com a aquisição de equipamentos de manutenção necessária ao funcionamento da entidade.

Isli Lourdes Minter

QUADRO 3 – DESCRIÇÃO DA REALIDADE

Descrição da Realidade que será objeto da parceria devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidos

A entidade CLUBE DE MÃES CAMPO VERDE, constituído por representantes da sociedade civil, vem atuando na localidade de Bom Fim, Bom Princípio tendo como objetivo lutar pelo bem comum das pessoas que integram a comunidade .Todos os trabalhos sociais desenvolvidos são voluntários e visam o bem estar social e a integração com a comunidade. Desta forma solicita este auxilio adquirir utensílios para para qualificar as oficinas.

Issi Lourdes Winter

QUADRO 4 – DESCRIÇÃO DAS METAS

Descrição das metas a serem atingidas e das atividades ou projetos a serem executados

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quantidade	Início	Término
1) Aquisição de móveis e utilitários domésticos	1.1	Balcão com Pia e com duas portas	unidades	02	10.07.2018	31.12.2018
	1.2	Pia de aço Inox	unidades	01	10.07.2018	31.12.2018
	1.3	Prateleira	unidades	01	10.07.2018	31.12.2018
2) Realizar oficinas e disponibilizar como contrapartida o espaço	2.1	Disponibilizar para público participantes espaço de forma gratuita , para a realização das oficinas	espaço	01	10.07.2018	31.12.2018
	2.2	Realização de oficinas de artesanato comunitário	oficinas	03	10.07.2018	31.12.2018
3) Monitoramento e avaliação	3.1	Monitoramento e avaliação do projeto	monitoramento	01	10.07.2018	31.12.2018
	3.2	Entrega de fotos evidenciando o uso	Prestação de contas	01	31.12.2018	30.01.2019

Shirley Lourdes Minter

QUADRO 5 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS A ELES ATRELADOS

Metas	Atividades Correspondentes
1) Aquisição de móveis e utilitários domésticos	Realizar ampla pesquisa de preços, preferencialmente no comércio local (que favorece a redução de custos, bem como dinamiza e fortalece a economia da região), junto aos fornecedores e/ou prestadores que atuem nos ramos do produto e/ou do serviço a ser adquirido e/ou contratado, sendo obrigatória a avaliação de, no mínimo, 3 (três) orçamentos.
2)) Realizar oficinas e disponibilizar como contrapartida o espaço	Realizar oficinas de artesanato e Disponibilizar como contrapartida o espaço de forma gratuita
3) Monitoramento e avaliação	Proceder a execução e a prestação de contas dos recursos previstos neste plano de trabalho.

QUADRO 6 - DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

1) Apresentar os orçamentos e o documento de comprovação da despesa 2) Comprovar a aquisição dos produtos ou da contratação do serviço através do registro fotográfico, apresentação dos bens ou comprovação documental.
--

Ilsi Lauredes Winter

Alsi Lourdes Winter

QUADRO 7 - PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS A SEREM REALIZADAS NA EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU PROJETOS ABRANGIDOS PELA PARCERIA

RECEITAS			DESPESAS		
FONTE (ORIGEM)	DESCRIÇÃO	VALOR	FONTE	DESCRIÇÃO	VALOR
Município de Bom Princípio	Termo de Fomento	1.000,00	Município de Bom Princípio	Aquisição de móveis e utilitários para oficina de artesanato	R\$ 1.000,00
TOTAL		1.000,00			R\$ 1.000,00

QUADRO 8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

CONCEDENTE

1° mês	2° mês	3° mês	4° mês	5° mês	6° mês
1.000,00					
7° mês	8° mês	9° mês	10° mês	11° mês	12° mês

CONVENENTE (CONTRAPARTIDA) em bens e serviços

Caberá a entidade a disponibilização do espaço físico para a realização das oficinas de forma gratuita, e que se mensurados os custos de aluguel teríamos a importância de R\$ 150,00 mensais , totalizando R\$ 900,00 no período desta parceria .

1° mês	2° mês	3° mês	4° mês	5° mês	6° mês
7° mês	8° mês	9° mês	10° mês	11° mês	12° mês

Bom Princípio, 05 de julho de 2018.



Ilsi Lourdes Winter
Presidente

QUADRO 10 - APROVAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

COMISSÃO DE SELEÇÃO

- ☐) Analisado e de acordo com o julgamento da comissão de seleção.
- ☐) Analisado e de acordo, porém com ressalvas, conforme observações no texto em anexo.
- ☐) Analisado e rejeitado, pelos motivos constantes no texto em anexo.

Local e Data

Comissão de Seleção

À Consideração superior:

HOMOLOGAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL:

☐) Homologo

☐) Homologo, com restrições:

.....

☐) Não homologo

.....

Local e Data

Prefeito Municipal

Ibi Lourdes Minter