PLANO DE TRABALHO RECURSO FMCA

1. DADOS CADASTRAIS:	
NOME DA INSTITUIÇÃO: **ASSOCIAÇÃO PRO MENOR DE ENCANTADO**	CNPJ: **90.810.136/0001-50**
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:	(x)Sem Fins Lucrativos
	( )Cooperativa
	( )Religiosa

A) EM CASO DE ORGANIZAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS:

1. COMPROVAR POR MEIO DE CLÁUSULAS EXPRESSAS NO ESTATUTO QUE:

1.1) NÃO HÁ DISTRIBUIÇÃO ENTRE OS SEUS SÓCIOS OU ASSOCIADOS, CONSELHEIROS, DIRETORES, EMPREGADOS, DOADORES OU TERCEIROS EVENTUAIS RESULTADOS, SOBRAS, EXCEDENTES OPERACIONAIS, BRUTOS OU LÍQUIDOS, DIVIDENDOS, ISENÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, PARTICIPAÇÕES OU PARCELAS DO SEU PATRIMÔNIO, AUFERIDOS MEDIANTE O EXERCÍCIO DE SUAS ATIVIDADES;

Artigo 16. 17. §1°, §2°, §3°;

1.2) HÁ A APLICAÇÃO INTEGRAL DO RECURSOS NA CONSECUÇÃO DO RESPECTIVO OBJETO SOCIAL DE FORMA IMEDIATA OU POR MEIO DA CONSTITUIÇÃO DE FUNDO PATRIMONIAL OU FUNDO DE RESERVA;

Artigo 21. § 1°, §2°;

1.3) POSSUI OBJETIVOS VOLTADOS À PROMOÇÃO DE ATIVIDADES E FINALIDADES DE RELEVÂNCIA PÚBLICA E SOCIAL;

Artigo 2°;

1.4) EM CASO DE DISSOLUÇÃO DA ENTIDADE, O RESPECTIVO PATRIMÔNIO LÍQUIDO SERÁ TRANSFERIDO A OUTRA PESSOA JURÍDICA DE IGUAL NATUREZA QUE PREENCHA OS REQUISITOS DA LEI 13.019/2014 E CUJO OBJETO SOCIAL SEJA, PREFERENCIALMENTE, O MESMO DA ENTIDADE EXTINTA.

Artigo. 26;

2. CNPJ QUE CONTENHA INFORMAÇÃO EXPRESSA (CÓDIGO) DE QUE SE TRATA DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS;

3. BALANÇO PATRIMONIAL (PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DA NATUREZA DA ENTIDADE)

B) CASO A OSC (SEM FINS LUCRATIVOS, COOPERATIVA OU ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA) FOR A ÚNICA NO TERRITÓRIO DA CIDADE DE ENCANTADO, COMPROVAR ESSA CONDIÇÃO POR MEIO DE CERTIDÃO DO CARTÓRIO DE REGISTROS

ENDEREÇO: **RUA AUGUSTO PRETTO, Nº 770**			
BAIRRO: NOSSA SENHORA APARECIDA	CIDADE: ENCANTADO	U.F. RS	CEP: **95960-000**
E-MAIL **ame.encantado@hotmail.com**	TELEFONE: **(51)3751-2084**		
CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA: 06261-8	BANCO 748 - SICREDI	AGÊNCIA 0136	
NOME DO RESPONSÁVEL: LUCIA MARIA MORESCO		CPF:365.117.650-91	
PERÍODO DE MANDATO: 2016 – 2018	CARTEIRA DE IDENTIDADE 1005119563 ÓRGÃO EXPEDIDOR:SSP/RS	CARGO: PRESIDENTE	
ENDEREÇO: RS 425, BAIRRO JACARÉZINHO		CEP:95960-000	

2. PROPOSTA DE TRABALHO:

NOME DO PROJETO: AME CRIANÇA CIDADÃ	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO DEZ/2017	TÉRMINO MARÇO/2018

PÚBLICO ALVO:
Crianças e adolescentes 06 à 14 anos de idade em situação de vulnerabilidade social

OBJETO DE PARCERIA:
Repasse de recurso proveniente das doações do imposto de renda para atender no turno inverso ao escolar crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade e expostas a riscos sociais. Manutenção, custeio e serviço de terceiros e aquisição de material pedagógico para o uso do público alvo desta entidade.

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 ATINGIDAS)

A entidade AME de Encantado é uma instituição filantrópica, sem fins lucrativos que atende em média 123 crianças e adolescentes ao dia, oferecendo café da manhã, almoço e lanche da tarde, 09 oficinas diversas, acompanhamento nas tarefas escolares, esporte, lazer, atividades comunitárias como festa junina, chás beneficentes, jantar solidário e viagens de integração.

Tem como principal objetivo garantir os direitos básicos das crianças e adolescentes através de atendimentos socioeducativos, promovendo a proteção social, o exercício da cidadania, o desenvolvimento de suas potencialidades e aptidões e principalmente fortalecimento dos vínculos afetivos, familiares e comunitários.

					2018	2018
5.1.4	1	COMPRA	UN.	+ 50	FEV 2018	MARÇO 2018

7 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R$1,00)			
RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	0,00	0,00	0,00
CONCEDENTE	20.000,00	20.000,00	20.000,00
TOTAL GERAL	20.000,00	20.000,00	20.000,00

DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	0,00	0,00	0,00
CONCEDENTE	20.000,00	20.000,00	20.000,00
TOTAL GERAL	20.000,00	20.000,00	20.000,00

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

8.1 – CONCEDENTE

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS		
5.1.1	13.000,00	0,00	0,00	0,00		
5.1.2	1.300,00	0,00	0,00	0,00		
5.1.3	0,00	0,00	2.000,00	2.000,00		
5.1.4	0,00	0,00	1.000,00	700,00		

8.2 - PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS

9 - DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS		
	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
	Material didático e pedagógico	1.700,00
	Folha de pagamento dezembro 2017	13.000,00
	Alimentação	4.000,00
	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	1.300,00
	TOTAL	20.000,00

10 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada até 90 dias a partir do término da vigência da parceria.

A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada 30 dias após o final de cada exercício, se a duração da parceria exceder um ano;

Após a apresentação da prestação de contas no prazo de até 90 dias, constatada irregularidade ou omissão, será concedido prazo de até 45 dias, prorrogáveis por igual período, para a entidade sanar irregularidades ou cumprir a obrigação, sem prejuízo das demais medidas administrativas.

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Encantado,
Local e Data

Lucia Maria Moreira
Entidade AME
Organização da Sociedade Civil

12 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

12.1 – Secretário(a) de Município requisitante:
(X) Aprovado ( ) Reprovado
Data: 21/12/17 **Assinatura:** Clarissa R. Pretto Scatola Secretária da Saúde e Meio Ambiente PM Encantado - RS

12.2
12.2 A– Comissão de Seleção:
( ) Aprovado ( ) Reprovado
Data: ___/___/___ **Assinatura:**

12.2B – Conselho Municipal (No caso de haver repasse oriundo de Fundo Municipal, EX: COMDICA, Conselho do Idoso, etc)
(X) Aprovado ( ) Reprovado
Data: 21/12/17 **Assinatura:** Juliana A. Schmitt

12.3 – Gestor da Parceria (Fiscal da Parceria)
(X) Aprovado ( ) Reprovado
Data: 21/12/17 **Assinatura:** Clarissa R. Pretto Scatola Secretária da Saúde e Meio Ambiente PM Encantado - RS

12.4 – Chefe do Poder Executivo:
(X) Aprovado ( ) Reprovado
Data: 21/12/17 **Assinatura:**