ANEXO A

**CAPA**

**TÍTULO**

**PLANO**

**DE TRABALHO**

Exemplo: Aquisição Motor Rabeta, 12 unidades, no Município de Manacapuru – Emenda Parlamentar nº 001/2022 do Deputado Estadual XXXXXXXXX – Plano SISCONV nº 002021

**Resumo do Objeto, Numero da Emenda, Nome completo do Deputado e Numero do Plano SISCONV**

**Município, Estado e Ano**

MANAUS/AMAZONAS

2022

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDADE PROPONENTE**: *NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÃO* | **CNPJ**: *XX.XXX.XXX/000X-XX* |
| **ENDEREÇO:** *COMPLETO SEM ABREVIAÇÃO DE ACORDO COM O COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA A SER APRESENTADO* | **Nº:** *DE ACORDO COM CORREIO* |
| **BAIRRO**: *DE ACORDO COM CORREIO* | **MUNÍCIPIO**: *LOCALIDADE* | **ESTADO**: *AMAZONAS* |
| **CEP**: DE ACORDO COM CORREIO | **INSCRIÇÃO MUNICIPAL**: XXXXX-XX | I**NSCRIÇÃO ESTADUAL:** XXXXX-XX |
| **TELEFONE FIXO:**(DDD) XXXX-XXXX | **E-MAIL:** *VÁLIDO PARA O EXERCÍCIO* |
| **CONTA CORRENTE:** ESPECIFICA AO OBJETO | **AGÊNCIA:** | **BANCO/MUNICÍPIO:**  |
| **NOME DO RESPONSÁVEL:** *NOME COMPLETO SEM ABREVIAÇÃO* | **CARGO:** *DESCRIÇÃO DE ACORDO COM ATO* |
| **RG/ORG. EXP.:**XXXXX-XX | **CPF**: XXX.XXX.XXX-XX | **COMPLEMENTO**: *CASO NECESSÁRIO* |
| **TELEFONE RESIDENCIAL:**(DDD) XXXX-XXXX  | **TELEFONE CELULAR:**(DDD) XXXX-XXXX | **E-MAIL:**PESSOAL VÁLIDO PARA O EXERCÍCIO |
| **ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL***:* *DE ACORDO COM COMPROVANTE ENVIADO* | **Nº:** *DE ACORDO COM CORREIO* |
| **BAIRRO:***DE ACORDO COM CORREIO* | **MUNICÍPIO**:*ONDE LOCALIZA-SE O DOMICÍLIO* | **ESTADO:***AMAZONAS* |
| **CEP:** *DE ACORDO COM CORREIO*) | **COMPLEMENTO:** *CASO NECESSÁRIO* |

Observações ao campo:

* Endereço do município deve ser diferente do endereço do Prefeito
* Conta bancária poderá ser informada no ato de celebração/assinatura do ato
* Todos os telefones/e-mail informados devem estar validos
* Encaminhar cópia do RG e CPF no mínimo do representante informado
* Campos que não há informação devem ser apagados.
* As instruções de preenchimento e observações devem ser apagadas no documento enviado
1. **DESCRIÇÃO DO OBJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:***Objeto do Plano (Ex: TRICICLOS)* | **Período de Vigência (mínimo 12 meses)** |
| **Início** | **Término** |
|  | Ex: DOZE (12) meses. |
| **Identificação do Objeto:**Solicitação de Celebração de Termo de (convênio/fomento) que tem como objeto a execução do (citar o projeto) oriundo da Emenda Parlamentar n° ...../2022 de autoria do Deputado(a) (informar nome completo), tendo o Plano de Trabalho sido cadastrado sob o n°. \_\_\_\_-SISCONV/SEFAZ. (Conforme o SIGO) |
| **Justificativa da Proposição:**NESTE CAMPO DEVE SE APRESENTAR INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS QUE JUSTIFIQUEM O VALOR SOLICITADO E A IMPORTANCIA DO CONVÊNIO. EXIGI-SE COMO INFORMAÇÃO MINIMA:- QUANTIDADE DE BENEFICIADOS;- PUBLICO ALVO (observar o que foi cadastrado na Emenda do Parlamentar);- DESCREVER PROBLEMAS E DIFICULDADES ENFRENTADAS;- DESCREVER A NECESSIDADE DA PARCERIA;- DEFINIR AS METAS A SEREM ATINGIDAS;- INSERIR TODAS AS INFORMAÇÕES QUE ACHAM PERTINENTE A EXECUÇÃO. |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | Especificação | Indicadores Físicos | Duração  |
| Und | Qtd | Início | Término |
| Objeto final a ser atendido | Etapas que deverão ser executadas durante do período de vigência para alcance dos objetivos | Especificação de cada etapa | Unidade de medida de demonstração das etapas | Quantitativo de acordo com a unidade de medida estabelecida |  |  |

1. **CRONOGRAMA FÍSICO / FINANCEIRO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | Especificação | Indicadores Físicos | Estimativa de Custo (R$) | Recursos (R$) |
| Und | Qtd | Vlr. Unit |  Total |  Proponente |  Concedente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NATUREZA DA DESPESA** | **CONCEDENTE** | **PROPONENTE** | **VALOR GLOBAL** |
| **CÓDIGO** | **ESPECIFICAÇÃO** |
| Correspondente ao que será executado(numeração contida no corpo da emenda) | Descrição contida no corpo da emenda | Valor total correspondente ao investimento da Secretária de Produção Rural | Valor total correspondente ao investimento da proponente Contrapartida preferencialmente financeira | Soma do Concedente + Proponente |

1. **BENEFICIÁRIO POR META**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meta | **Especificação dos Beneficiários** | Beneficiários |
| Direto | Indireto | Total |
|  |  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

MENCIONAR O VALOR DAS PARCELAS, EX: R$ 100.000,00

**CONCEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1ª PARCELA** | **2ª PARCELA** | **3ª PARCELA** | **4ª PARCELA** | **5ª PARCELA** | **TOTAL DA CONCEDENTE** |
| Valor da emenda |   |   |   |   | Soma de todos os campos  |

**PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1ª PARCELA** | **2ª PARCELA** | **3ª PARCELA** | **4ª PARCELA** | **5ª PARCELA** | **TOTAL DA PROPONENTE** |
|  Valor da contrapartida |  |   |   |   | Soma de todos os campos |

**TOTAL GERAL (CONCEDENTE + PROPONENTE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1ª PARCELA** | **2ª PARCELA** | **3ª PARCELA** | **4ª PARCELA** | **5ª PARCELA** | **TOTAL GERAL** |
|  Soma do Concedente + Proponente |   |   |   |   | Soma de todos os campos   |

Observações ao campo:

* Numero de parcelas é proposta pela interessada. Lembrando que a sua divisão em parcelas, cria automaticamente obrigação de prestação de contas parcial.
1. **ATIVIDADE PRETENDIDA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Item** | **Discriminação da Atividade/ Uso e Serviço** |
|  | **Descrever sobre o uso e serviço em que o bem será utilizado.****Exemplo:** **- Escoamento da Produção;****- Compra de insumos;** |
| **Subitem** | **Discriminação do(s) Responsável(is) /Operador(es)** | **CPF:** |
|  | **Manoel Raimundo da Silva** | **000.000.000-00** |

1. **CRONOGRAMA DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **Descrever os dias da semana, horário e os meses que será utilizado o bem.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dias da semana** | **Atividades** |
| **Domingo** |  |
| **Segunda-feira** |  |
| **Terça-feira** |  |
| **Quarta-feira** |  |
| **Quinta-feira** |  |
| **Sexta-feira** |  |
| **Sábado** |  |

1. **RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Localidade** | **Quantidade de Beneficiários** | **Atividade** |
| **Diretos**  | **Indiretos** |
| **Descrever as localidades que serão beneficiadas pelo uso do bem.** |  |  |  |
| **Ex: Associação do Curipoca** | **20** | **100** | **Compra de insumos agrícolas** |
| **Ramal do Cutia** | **15** | **80** | **Escoamento da produção de hortifrutigranjeiro.** |

1. **DECLARAÇÃO DO PROPONENTE**

Declaro ciência quanto a participação na execução deste Plano de Trabalho.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(AM), \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável Legal**

1. **DECLARAÇÃO DO CONCEDENTE**

Declaro ciência quanto a participação na execução deste Plano de Trabalho.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(AM), \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável Legal**