**FORMULÁRIO DE PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL**

**Identificação do proponente**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  |  | |
| CNPJ: | Endereço: |  | |
| Complemento: | Bairro: |  | CEP: |
| Telefone: (DDD) | Telefone: (DDD) |  | Telefone: (DDD) |
| E-mail: | Site: |  | |
| Responsável pela entidade: |  |  | |
| Nome completo: |  |  | |
| E-mail: | Telefone: (DDD) | Telefone: (DDD) | |

**Área da proposta:**

( )Assistência Social

( )Cultura

( )Desenvolvimento Econômico

( )Desenvolvimento Urbano

( )Direitos Humanos e Cidadania

( )Educação

( )Empreendedorismo

( )Esportes, Lazer e Recreação

( )Habitação

( )Meio-ambiente

( )Políticas para Mulheres

( )Políticas para pessoa com deficiência física ou com mobilidade reduzida

( )Promoção de Igualdade Racial

( )Saúde e bem-estar ( )Segurança Urbana

( )Tecnologia da informação

( )Transporte

( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do projeto:**

**Breve descrição do projeto:**

**Período de execução do projeto:**

**Qual é o interesse público e/ou social envolvido nessa proposta?**

**Diagnóstico da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver a partir dessa proposta:**

**Quais são os objetivos pretendidos com essa proposta?**

**Quais são as metas a serem realizadas para que este objetivo seja alcançado com sucesso?**

**Quais são os custos e benefícios dessa proposta?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE** (forma de execução da atividade e de cumprimento de metas a ela atreladas) | | | | | | |
| **Metas/Etapas** | **Especificação** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor R$** | **Data**  **início** | **Data término** |
| Meta 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
| Meta 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 2... |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL:** | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **RECURSOS HUMANOS** | | | |  |
| Quantidade | Cargo | Descrição do trabalho desempenhado na parceria | Carga horária | Remuneração | INSS  patronal | Custo total |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **TOTAL:** | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DESPESAS COM MATERIAIS E SERVIÇOS** | | | | | |  |
| **Especificaçã o** | **Descrição detalhada de cada item** | **Meta vinculada** | **Unidade de medida** | **Quantidad**  **e** | | **Valor Unitário** | **Valo r**  **Total** |
| **MATERIAL** |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | **Sub Total de Materiais** | | |  |
| **SERVIÇOS** |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  | **Sub Total de Serviços** | | |  |
|  | **Total Geral** | | | |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE RECEITAS E DESPESAS** | | | |
| **Receitas (descrição)** | **Valor (R$)** | **Despesas (descrição)** | **Valor (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total:** |  | **Total:** |  |

**Informações complementares:**

**Anexos:**

Poderão ser anexados quaisquer outros documentos pertinentes ao projeto proposto (não obrigatórios)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Listar documentos anexados**  (Se houver - Marcar X na opção) |  | Fotos, vídeos, links, entre outros, relacionados ao objeto proposto. |
|  | Lista de assinaturas (física ou virtual), atas, moções, entre outros. |
|  | Recortes de matérias, reportagens, links, entre outros, relacionados ao objeto proposto. |
|  | Documentos oficiais relacionados ao objeto proposto |
|  | Estatuto da entidade |
|  | Ata de eleição da diretoria atual |
|  | Certidões negativas de débitos fiscais e trabalhistas |
|  | Declaração de que a entidade não está suspensa ou impedida de participar de convênios e contratos com o poder público |
|  | Declaração de veracidade das informações |
|  | Declaração de que todas as informações fornecidas são verdadeiras e que a entidade se compromete a executar o projeto de acordo com as normas e condições estabelecidas na Lei nº 13.019/2014 e no Decreto nº 69.902/2020 |
|  | Outros |

**Local**, **Dia** de **Mês** de **Ano**

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

**Nome do subscritor da proposta /Nome do representante da entidade subscritora da proposta**