**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**