**ANEXO III - PLANO DE TRABALHO**

**Proponente:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Projeto:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente: | CNPJ: |
| Endereço:  |
| Bairro: | Cidade: |
| UF: | CEP: | DDD/Telefone: |
| Conta corrente: | Banco/agência: | Praça de Pagamento: |
| Nome do Responsável: |
| CPF: | RG/Órgão Expedidor: |
| Cargo: |  | Função: |
| Endereço: |
| Bairro: | Cidade: |
| UF: | CEP: | DDD/Telefone: |
| Home page:  |  | E-mail:  |
| **Campos para preenchimento de Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos** |
| Ano de fundação: | Informar de forma sucinta os principais objetivos estatutários da Instituição: |
|  |  |

* 1. **HISTÓRICO DE RECURSOS RECEBIDOS JUNTO AO FRBL (se houver)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A Instituição já foi beneficiada com recursos do FRBL para execução de convênio/parceria  |  **SIM** ( ) |  **NÃO** ( ) |
| Em caso afirmativo descrever as informações referentes aos convênios/parcerias executados | Qual o nome do Projeto: |
| Qual o montante recebido:R$ |
| Qual o ano da celebração do Termo: |

**2. OUTROS PARTÍCIPES – INTERVENIENTES (se houver) ( ) NÃO SE APLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CNPJ/CPF: |
| Endereço:  |
| Bairro: | Cidade: |
| UF: | CEP: | DDD/Telefone: |
| E-mail: |

**3. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **3.1. Título do Projeto**: |
| **3.2. Área(s) do Projeto**: |
| ( ) | Meio Ambiente | ( ) | Bens e Direitos de Valor Paisagístico |
| ( ) | Consumidor | ( ) | Ordem Urbanística |
| ( ) | Economia Popular | ( ) | Ordem Econômica |
| ( ) | Bens e Direitos de Valor Artístico | ( ) | Patrimônio Público |
| ( ) | Bens e Direitos de Valor Histórico | ( ) | Interesse Difuso |
| ( ) | Bens e Direitos de Valor Estético | ( ) | Interesse Coletivo |
| ( ) | Bens e Direitos de Valor Turístico | ( ) | Outros |
|  |
| **3.3. Período de Execução:** |
| **Início do Projeto**: *(mês/ano)* | **Término do Projeto**: *(mês/ano)* |
| **3.4. Identificação Completa do Objeto**:  |
| **3.5. Justificativa da Proposição**: |
| **3.6. Indicação do Público Alvo**: |
| **3.7. Descrição dos Resultados esperados**: |
| **3.8. Informações relativas á capacidade técnica e gerencial do proponente para execução do objeto**:  |
| **3.9. Valor da Contrapartida**: **( ) NÃO SE APLICA** |

**4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   **Meta**  | **Especificação**   | **Indicador Físico**  | **Valor (R$)** | **Duração**  |
|  **Etapa/Fase**  | **Unidade** | **Quantidade** | **Unitário**  | **Total**  |  **Início**  |  **Término**  |
|   |  |  |  |  |  |  |   |   |
| OBS.:1. Considerar para especificação das metas e/ou etapas os produtos, bens e serviços que, em seu somatório, levarão ao alcance do objetivo.2. Caso o proponente seja órgão público e tenha previsão de licitação, a mesma deverá constar na coluna “Meta”.3. O Indicador Físico Unidade refere-se à unidade de medida que melhor caracteriza o produto/serviço.4. O Indicador Físico Quantidade refere-se à quantificação da meta/etapa baseada na unidade de medida.5. Anexar orçamentos e especificação completa do bem a ser produzido ou adquirido, serviço a ser prestado e, no caso de obras ou serviços de engenharia, o projeto básico (a ser apresentado somente se aprovado o projeto).6. Os orçamentos devem conter: data da pesquisa, nome do responsável, assinatura e telefone. |

**5. PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Natureza das Despesas** | **Valor (R$)** |
| **Classificação Econômica** | **Código** | **Especificação** | **Proponente (Contrapartida)** | **Concedente** | **Total** |
| **Despesas Correntes** |  | Diárias |  |  |  |
|  | Material de consumo |  |  |  |
|  | Passagens e despesas de locomoção |  |  |  |
|  | Serviços de Consultoria |  |  |  |
|  | Outros Serviços de terceiros (PF) |  |  |  |
|  | Outros Serviços de terceiros (PJ) |  |  |  |
| **Despesas de Capital** |  | Equipamentos e materiais permanentes |  |  |  |
|  | Obras e instalações |  |  |  |
| **Total Geral** |  |  |  |
| OBS.:**1.** Os itens de especificação de despesas são variáveis devendo ser os campos preenchidos de acordo com as despesas previstas no projeto, sendo os constantes neste formulário apenas exemplificativos.**2.** Caso o proponente seja **Ente Estadual**, o código de despesa deverá ser preenchido até o nível de detalhamento do subelemento da despesa. Caso o proponente seja **Organização da Sociedade Civil**, não é necessária especificação do código da natureza da despesa.**3.** A coluna “Proponente (Contrapartida)” somente deverá ser preenchida caso haja contrapartida financeira. |

**6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00):**

**6.1** **CONCEDENTE (FRBL)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|   |   |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6.2 PROPONENTE – CONTRAPARTIDA ( ) NÃO SE APLICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |
|   |   |   |   |   |   |   |

O cronograma de desembolso deverá estar em consonância com as metas e fases ou etapas de execução do objeto do instrumento. Obs.: **O cronograma NÃO poderá ter início nos meses de dezembro ou janeiro**.**7. CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS ECONOMICAMENTE MENSURÁVEIS ( ) NÃO SE APLICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bens/Serviços | Unidade | Quantidade | Valor Unit. (R$)  | Valor Total (R$) | Forma de Aferição |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |
| Exemplo: Horas de trabalho do pessoal da Instituição, equipamentos, instalações colocadas à disposição para a realização do projeto, etc.OBS.: Indicar a forma de aferição do valor correspondente, comprovado por meio de orçamentos ou composição de custos. |

**8. DESCRIÇÃO DOS BENS, SERVIÇOS E/OU OBRAS ( ) NÃO SE APLICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição/Especificação** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unit. (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |
| OBS.: Descrição dos bens a serem adquiridos, dos serviços a serem realizados ou das obras a serem executadas e seus valores de acordo com o orçamento prévio ou projeto básico. O valor total deverá ser igual ao valor total do projeto. |

 **9. DETALHAMENTO DAS HORAS TÉCNICAS ( ) NÃO SE APLICA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Profissional** | **Possui vínculo empregatício** | **Horas** | **Valor/Hora** | **Semi Total****Horas x Valor da hora** | **Encargos** | **Total****Semi Total + Encargos**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| OBS.: **1.** O detalhamento das horas técnicas é aplicado quando no projeto forem incluídos dados relativos à prestação de serviços, especialmente os de assessoria, assistência, consultoria e capacitação.**2.** É vedado o pagamento de remuneração adicional por conta do projeto a servidor ou empregado que pertença ao quadro de pessoal do concedente, do convenente ou interveniente.**3.** Anexar declaração emitida pelo convenente informando que o servidor ou empregado não receberá remuneração adicional por conta do projeto. |

**10. OBRIGAÇÕES DO INTERVENIENTE ( ) NÃO SE APLICA**

|  |
| --- |
|  |

**11. INFORMAÇÕES DO ART. 11 DA RES. Nº 02/2017-FRBL (PROCONs) ( ) NÃO SE APLICA**

|  |
| --- |
|  |

**12. INDICADORES DE AVALIAÇÃO DOS RESULTADOS (detalhar como serão levantadas as informações referentes aos resultados esperados)**

|  |
| --- |
| Exemplos: Os indicadores serão coletados:- por questionários de satisfação (dirigidos a beneficiários e parceiros)?- pela contagem de material adquirido?- por listas de participação?- pela análise técnica das metas desenvolvidas? - pela análise técnica de acordos de parceria/cooperação?OBS.: Cada projeto terá seus indicadores próprios e específicos. |

**13. INFORMAÇÕES ADICIONAIS ( ) NÃO SE APLICA**

|  |
| --- |
|  |

 |

**14. DECLARAÇÕES**

**14.1. DECLARAÇÃO PARA MUNICÍPIOS ( ) NÃO SE APLICA**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO**Na qualidade de Prefeito Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DECLARO, para fins de prova junto ao Fundo para Reconstituição de Bens Lesados – FRBL-RS, para os efeitos e sob as penas da lei, que: a) Os atos para formalização do Processo referentes à celebração do Convênio não contrariam a Lei Orgânica Municipal;b) Existe previsão orçamentária e recursos financeiros para contrapartida municipal:Projeto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Dotação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Valor R$\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; c) Não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos Órgãos e Entidades da Administração Pública Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Estado do Rio Grande do Sul, na forma deste Plano de Trabalho. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representante Legal do Órgão  |

**14.2. DECLARAÇÂO PARA ENTIDADES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS REFERIDAS NO § 1º DO ART. 199 DA** [**CONSTITUIÇÃO FEDERAL**](http://www.planalto.gov.br/legislacao) **( ) NÃO SE APLICA**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO**Na qualidade de representante legal do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO, para fins de prova junto ao Fundo para Reconstituição de Bens Lesados – FRBL-RS, para os efeitos e sob as penas da lei, que não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos Órgãos e Entidades da Administração Pública Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Estado do Rio Grande do Sul, na forma deste Plano de Trabalho. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representante Legal da Entidade |

**14.3. DECLARAÇÂO PARA PROPONENTES DE PROJETOS COM OBRAS DE ENGENHARIA ( ) NÃO SE APLICA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DECLARAÇÃO**Na qualidade de representante legal do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DECLARO, sob as penas da lei, estar ciente de que, sendo aprovados recursos do FRBL ao presente Projeto, estes somente poderão ser liberados, após apresentação dos documentos comprobatórios da aprovação da obra perante os órgãos públicos pertinentes, especialmente o respectivo Projeto Básico, imprescindíveis para a viabilizar a celebração do convênio/parceria.

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representante Legal do Órgão ou Entidade |

**14.4. DECLARAÇÃO PARA CONSÓRCIOS PÚBLICOS ( ) NÃO SE APLICA**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO** Na qualidade de representante legal do Consórcio Público......................, declaro, para fins de prova junto ao Fundo para Reconstituição de Bens Lesados – FRBL-RS, para os efeitos e sob as penas da lei, que não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos Órgãos e Entidades da Administração Pública Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Estado do Rio Grande do Sul, na forma deste Plano de Trabalho.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Representante Legal do Consórcio Público |

**14.5. DECLARAÇÂO PARA TODOS OS PROPONENTES**

|  |
| --- |
| **DECLARAÇÃO**DECLARO, para todos os fins e efeitos de direito, serem verdadeiras as informações consignadas retro, e registro expressamente que os ITENS e/ou SUBITENS n.ºs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DESTE PLANO DE TRABALHO NÃO SE APLICAM AO PROJETO ora apresentado, razão pela qual NÃO foram preenchidos.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­Representante Legal do Órgão ou Entidade |
| **15. APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELO CONCEDENTE (FRBL)**  |
| **APROVAÇÃO**

|  |
| --- |
| **APROVO o presente Plano de Trabalho**, conforme decisão do Conselho Gestor do FRBL, na \_\_\_ª sessão ordinária, realizada em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, nos termos da Ata publicada no DEMP de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Presidente do Conselho Gestor****Fundo para Reconstituição de Bens Lesados – FRBL-RS** |

 |