**Plano de Trabalho**

**Nome do Projeto**

1. **Dados Da Organização Da Sociedade Civil**

Nome da Organização:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

Site:

Conta Corrente nº Agência: Banco**:**

1. **Dirigente Da Entidade**

Nome:

CPF:

RG:

Órgão Expedidor:

Endereço Residencial:

Telefone:

E-mail:

1. **Técnico Responsável Da Entidade**

Nome:

CPF:

RG:

Órgão Expedidor:

Endereço Residencial:

Telefone:

E-mail:

Formação Profissional:

1. **Finalidade Estatutária:**
2. **Identificação Do Objeto E Vigência**
   1. **Objeto:**
   2. **Vigência:**
3. **Projeto:**
4. **Público Alvo:**
5. **Descrição da Realidade:**
6. **Metas, Atividades e Ações:**
   1. **Metas:**

* Nome da meta:
* Objetivo:
* Atividade:
* Responsáveis:
* Indicador de resultados:

1. **Atividades e Ações a Serem Executadas:**
   1. **Atividades:**
   2. **Ações:**
   3. **Indicadores de Avaliação:**

* Indicadores Quantitativos
* Indicadores Qualitativos

1. **Previsão de Receita e Despesa:**
   1. **Receita:**
   2. **Informações Bancárias**

Conta Corrente nº Agência: Banco**:**

* 1. **Despesa:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrever a Categoria Econômica** | |
| **Descrição** | **Valor Total R$** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. **Aplicação Financeira:**



1. **Cronograma de Desembolso:**



1. **Prestações de Contas:**

A prestação de conta será enviada à Prefeitura Municipal em até 30 dias após o fim da vigência, garantindo transparência e controle.

A Prefeitura Municipal terá até 150 dias após o recebimento da prestação de conta para realizar a análise e aprovação.

1. **Conclusão: (opcional)**
2. **Data e signatários**

Assis, xxx de xxxxxx de 20xx

Nome - RG / CPF do dirigente e RT