**ANEXO III**

**PLANO DE TRABALHO**

**Edital Sedac nº 04/2021  
Chamada Pública de Coinvestimento para Auxílio Emergencial**

**PLANO DE TRABALHO CONFORME IN CAGE nº 06/2016**

**1. DADOS CADASTRAIS**

| Órgão/Entidade Proponente | | | | | | | C.N.P.J. | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço | | | | | | | | |
| Cidade | U.F. | | C.E.P. | | DDD/Telefone | | | |
| Conta-corrente | Banco | | | Agência | Praça de pagamento | | | |
| Nome do Responsável Legal | | | | | | | | C.P.F. |
| C.I./Órgão Expedidor | | Cargo | | | Função | | | |
| Home Page | | | E-mail | | | | | |
| Endereço | | | | | | C.E.P. | | |
| Responsável pelo Projeto | | | E-mail | | | | | |
| Cargo | | Telefone fixo | | | Telefone Celular | | | |

**2. OUTROS PARTÍCIPES**

| Nome | CNPJ/C.P.F. | |
| --- | --- | --- |
| Endereço | | C.E.P. |

**3. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

| Título do Projeto | Período de Execução | |
| --- | --- | --- |
|  | Início  A partir da publicação no DOE) | Término (em dias)  180 |
| Identificação do Objeto | | |
|  | | |
| Justificativa da Proposição | | |
|  | | |

**4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

| Meta | Etapa | Especificação | Indicador Físico | | Duração | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Fase |  | Unidade | Quant. | Início | Término |
| 1 | 1.1 | Elaboração do instrumento convocatório de auxílio emergencial | Instrumento | 1 | APDOE | mês 1 |
| 2 | 2.1 | Lançamento do instrumento auxílio emergencial e abertura de credenciamento | Lançamento | 1 | mês 2 | *(preencher)* |
| 3 | 3.1 | Repasse dos recursos aos beneficiários | Beneficiário | *(preencher)* | *(preencher)* | *(preencher)* |

**5. PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00)**

| Natureza da Despesa | | Total | Concedente | Proponente |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Código | Especificação |
| (*preencher)* | Repasse aos beneficiários do auxílio emergencial | *(preencher R$ conforme Proposta de Investimento)* | *(preencher R$ conforme Proposta de Investimento)* | *(preencher R$ conforme Proposta de Investimento)* |
| Total Geral | | *(preencher R$ conforme Proposta de Investimento)* |  |  |

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

| **CONCEDENTE** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |
| **PROPONENTE** (Contrapartida) | | | | | | |
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

**7. DECLARAÇÃO**

| Na qualidade de Prefeito Municipal de........................., declaro, para fins de prova junto ao Órgão/Entidade ......................, 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 a contrapartida municipal: Projeto .................. Dotação..................................... Valor................................  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  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prefeito Municipal |
| --- |

**8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

| Aprovado  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Concedente |
| --- |