**ANEXO I – MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

**PLANO DE TRABALHO**

1 – DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE (entidade) – ITEM 12.4.3.7

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Entidade Proponente**  | **C.N.P.J**  |
| **Endereço da Entidade**  | **Processo** (não preencher) |
| **Cidade:**  | **UF:** | **CEP:** | **DDD/Telefone/FAX** | **Esfera Administrativa** (privada sem fins lucrativo/ONG) |
| **Pagina na internet:**................................................. (caso não tenha site colocar facebook) | **Endereço eletrônico:** (e-mail)  | **Banco** (Nome do banco, agencia, conta) | **Praça de Pagamento** (cidade e agência) |
| **Nome do Dirigente da Entidade Proponente**  | **CPF do Dirigente**  |
| **C.I./Órgão Exped/Data**  | **Cargo:** | **Função:** | **Matrícula:**(caso não tem não preencher) |

2 – CONCEDENTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Concedente**Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social** | CNPJ **08.876.217/0001-71** |
| Nome do Representante Legal **Marcos Ferreira Cabral** |
| Endereço (Rua, Bairro, Cidade e CEP) **Praça Doutor Pedro Ludovico Teixeira** | Fone:  |

3 – DESCRIÇÕES DO PROJETO

 (Projeto realizado pela entidade com relação ao benefício)

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 – Título do Projeto:** (criado pela entidade) | **3.2 – Período de Execução:** (12 meses) |
|  **3.3 – Justificativa da Proposição:** (desdobramento da proposta apresentada)3.3.1 – A relação da proposta apresentada: (relação do projeto com o benefício)3.3.2 – Os objetivos a serem alcançados: Geral: (qual o objetivo do projeto? e em relação ao benefício? o quer alcançar com o projeto?)3.3.3 – A indicação do público-alvo: (segmento, características, faixa etária, quem são os usuários?)3.3.4 – O problema a ser solucionado e os resultados esperados ITEM 12.4.3.2 (qual o tipo de atendimento será feito para beneficiar esses usuários? O que espera desse atendimento?3.3.5 – Capacidade técnica e gerencial do proponente para execução do objeto ITEM 12.4.3.9/12.4.3.1 (estrutura física, recursos humanos, equipe técnica e tecnologias) |
| 4 – Identificação do objeto a ser executado mês: ITEM 12.4.3.10**Auxílio Financeiro para complementação Nutricional****Auxílio Financeiro para pagamento de Água****Auxílio Financeiro para pagamento de Energia**  |
| 5 – Metas a serem atingidas: ITEM 12.4.3.3/12.4.3.4 (meta de atendimento por dia)  |

 ITEM 12.4.3.6

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6 – Etapas | Especificação das Ações item por item | PERÍODO DE EXECUÇÃO MÊS A MÊS |
|      1 |   |  1° mês | 2° mês | 3° mês | 4° mês | 5° mês | 6° mês | 7° mês | 8° mês | 9° mês | 10° mês | 11° mês | 12° mês  |
| *Total de Energia* | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |
| *Total de Água* | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** | **R$0,00** |
| *Total de Alimento* | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** | **R$0,0** |

7 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS ITEM 12.4.3.11

 *Auxílio Financeiro para complementação Nutricional – R$00,00*

*Auxílio Financeiro para pagamento de Água – R$00,00*

*Auxílio Financeiro para pagamento de Energia – R$00,00*

7.1 DO CONCEDENTE – R$

*Valor total dos três benefícios R$00,00*

8 – CRONOGRAMA DAS ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO – DESEMBOLSO MENSAIS.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ações (atividades)  | Insumos  | Valor Unitário  | Qtde.Ano | Concedente | Proponente |
| *Auxílio Nutricional* | *Alimento* | *R$1,50* | *Valor por ano* | *100%* | - |
| *Auxílio para pgto de Água* | *Água* | *Média últimos 6 meses* | *Valor por ano* | *100%* | - |
| *Auxílio para pgto de Energia* | *Energia* | *Média últimos 6 meses* | *Valor por ano* | *100%* | - |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º Mês | 2º Mês | 3º Mês | 4º Mês | 5º Mês | 6º Mês |
|   | 2000 |   |   |   |   |   |
| Meta | 7º Mês | 8º Mês | 9º Mês | 10º Mês | 11º Mês | 12º Mês |
|   |   |   |   |   |   |   |

*(No primeiro mês foram 100 atendimentos/por dia, com 20 dias de atendimento, 20x100 = 2000)*

9 – PREVISÃO DO INÍCIO E FIM DA EXECUÇÃO DO OBJETO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Conclusão das Etapas ou fases programadas | INÍCIO | FIM |
|   | *Agosto/2019* | *Julho/2020* |

10 - INDICADORES:

\*A descrição dos indicadores abaixo relacionados deverá ser apresentada em forma de relatório bimestral:

10.1 –  Indicadores Quantitativos de avaliação de resultados:

a) Número de atendimentos realizados diário/ e mensalmente? *(para essa hipótese os atendimentos diários são de 100 usuários e mensal são 2000 usuários, sendo 100 usuários dia multiplicado pela quantidade de dias)*

b)Quantidade de metas que alcançaram sucesso/quantidade de metas planejadas (durante um determinado período de tempo); *(período de 2 meses, planejamento e execução)*

10.2 - Indicadores Qualitativos dos resultados

a) Quantidade de aspectos que necessitam de aperfeiçoamento; *(algum erro/problema?)*

b) Número de oportunidades de melhorias identificadas; (campanhas de economia de água, energia e desperdícios de alimentos)

c)Soluções/ sugestões encontradas para melhoria no atendimento e redução de demandas; *(qual a melhoria (ou quais) do atendimento para diminuir a demanda)*