

ANEXO I

REQUERIMENTO

Ourilândia do Norte, _____ de _____ de 2022.

Ilmo. Senhor
Gustavo Gomes de Almeida
MD. Presidente do CMDCA
Nesta

Atendendo ao Edital de Chamamento Público nº 01/2022/FMDCA/FIA de Ourilândia do Norte, encaminhamos o Projeto _____ para análise e seleção da Comissão de Seleção e Avaliação, objetivando captar recursos através do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA/FIA para execução em 2022/2023 no valor de R\$ _____ (_____).

Esclarecimentos poderão ser prestados pelo endereço eletrônico _____ e/ou contato telefônico através do número _____

Na certeza da atenção dispensada, solicitamos o deferimento.

Atenciosamente.

Representante Legal



ANEXO II

RESUMO DO PROJETO CMDCA/FMDCA/FIA 2022/2023

1. PROPONENTE DO PROJETO (OSC)			
Nome:			
CNPJ nº:			
Registro no CMDCA ou outro (identifique) nº:		Validade do Registro:	
Endereço:		Nº:	Comp.:
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:	Fax:	E-mail:	
Site:			
Nome do responsável legal da entidade:			
Telefones:	Fax:	E-mail:	
Nome do responsável técnico do projeto:			
Telefone:	Fax:	E-mail:	
2. CERTIFICAÇÕES/REGISTROS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)			
<input type="checkbox"/> Utilidade Pública Estadual <input type="checkbox"/> Utilidade Pública Federal <input type="checkbox"/> Utilidade Pública Municipal <input type="checkbox"/> CMDCA <input type="checkbox"/> CMAS <input type="checkbox"/> CMS <input type="checkbox"/> CME Outras, quais?.....			
3. RESUMO DAS INFORMAÇÕES			
O que é o projeto:			
Onde será desenvolvido:			
Área de atuação:			
O que será oferecido:			
Parceiros do projeto:			
Quantidade de atendimento no projeto: <input type="checkbox"/> crianças <input type="checkbox"/> adolescentes <input type="checkbox"/> Famílias			
Turno em que o projeto acontece: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite			
Dias de execução do projeto			
<input type="checkbox"/> 2ª <input type="checkbox"/> 3ª <input type="checkbox"/> 4ª <input type="checkbox"/> 5ª <input type="checkbox"/> 6ª <input type="checkbox"/> sábado <input type="checkbox"/> Domingo			
Valor solicitado ao FMDCA:			
Valor Total do Projeto:			



Duração do projeto (nº de meses):	
EIXOS DO PROJETO:	
<input type="checkbox"/> Eixo 1: Promoção e Proteção dos Direitos da Criança e do Adolescente no Sistema de Garantia dos Direitos <input type="checkbox"/> Eixo 2: Aprimoramento da Rede de Atendimento em Medida Socioeducativa	
FOCO (marque com um "X" uma ou mais opções)	
EIXO 1 – PROMOÇÃO DOS DIREITOS DE CRIANÇAS E DOLESCENTES	
FOCO:	
a) Estímulo à alimentação saudável e consciente;	
b) Estímulo às atividades tecnológicas, artísticas, esportivas, culturais e de lazer que promovam a inclusão social de crianças e adolescentes;	
c) Ações de prevenção, inclusão social, promoção e intervenção com crianças e adolescentes.	
d) Ações de prevenção e intervenção com famílias para que sejam evitados os casos de negligência, violência física e psicológica contra a criança e ao adolescente;	
e) Atividades de prevenção, inclusão social, promoção e intervenção com crianças e adolescentes e intergeracionais;	
f) Atividades relacionadas à prevenção do trabalho infantil e iniciação e qualificação profissional através de aprendizagem para atuação decente no mundo do Trabalho.	
g) Campanhas publicitárias, material gráfico e midiático sobre o tema: Construção de redes de prevenção e proteção na violação dos direitos de crianças e adolescentes no município de Ourilândia.	
h) Promoção de direitos de indígenas, povos e comunidades tradicionais;	
i) Grupo de orientação para famílias destituídas do poder familiar;	
j) Grupo de orientação para famílias com crianças e adolescentes em acolhimento, cujas famílias não foram destituídas;	
k) Oficinas de fortalecimento de vínculos com famílias e as crianças e adolescentes do pós-desligamento dos serviços de acolhimento institucional e de atendimento socioeducativo em meio aberto, semi-aberto ou internação;	
l) Seminários e oficinas para sensibilização dos órgãos públicos e privados, para receber adolescentes em conflito com a lei, para cumprimento de medida socioeducativa.	



m) Inclusão Digital de crianças e adolescentes;	
n) Atendimento inicial para articular ações e acompanhar crianças e adolescentes em situação de trabalho infantil;	
o) Atendimento psicossocial para crianças e adolescentes com deficiência;	
p) Atendimento multidisciplinar a crianças e adolescentes vítimas de violência;	
q) Acolhimento inicial a crianças e adolescentes vítimas de violência sexual.	
EIXO 2 – PROTEÇÃO E DEFESA DOS DIREITOS	
FOCO:	
a) Prevenção ao uso de substâncias psicoativas;	
b) Ações diretas para pais e/ou responsáveis que cometem negligências, violências e violações de direitos contra crianças e adolescentes	
c) Ações relacionadas à prevenção do trabalho infantil e iniciação e qualificação profissional através de aprendizagem para atuação decente no mundo do trabalho;	
d) Educação sexual e prevenção de gravidez e DST's na adolescência;	
e) Ações para casos de <i>déficit</i> de aprendizagem, deficiências, transtornos psicológicos e ou psiquiátricos;	
f) Prevenção e combate das negligências, violências e violações de direitos contra crianças e adolescentes;	
g) Formação, mobilização e qualificação do SGD;	
h) Pesquisa e diagnóstico voltado a área da infância e adolescência no território e âmbito de Ourilândia do Norte.	

Representante Legal

ANEXO III
PLANO DE TRABALHO

Rua 15, esquina com a 17, s/n – Centro
Ourilândia do Norte/PA. CEP: 68.390-000
e-mail: ourilandiadonorte.cmdca@gmail.com



1. DADOS CADASTRAIS:			
NOME DA ORGANIZAÇÃO:			
NOME DE FANTASIA/SIGLA:			CNPJ:
Nº DOS MEMBROS DO ÓRGÃO DIRETOR:			DATA DE FUNDAÇÃO:
PERIODICIDADE DAS REUNIÕES DO ÓRGÃO DIRETOR		() SEMANAL; () MENSAL; () BIMESTRAL	
DATA DA ÚLTIMA ELEIÇÃO:		PERÍODO DE MANDATO DO ÓRGÃO DIRETOR:	
2. REGISTROS DA ORGANIZAÇÃO			
ORGÃO	Nº DO REGISTRO	DATA DE REGISTRO	VALIDADE
Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente			
Conselho Municipal de Assistência Social			
3. APRESENTAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL			
Faça uma breve apresentação da OSC, há quanto tempo presta o serviço para esta municipalidade, público atendido, relevância social, etc.			
4. TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:		Sem Fins Lucrativos	
		Cooperativa	
		Religiosa	



EM CASO DE ORGANIZAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS:

1. COMPROVAR POR MEIO DE CLÁUSULAS EXPRESSAS NO ESTATUTO QUE:

1.1) NÃO HÁ DISTRIBUIÇÃO ENTRE OS SEUS SÓCIOS OU ASSOCIADOS, CONSELHEIROS, DIRETO-

RES, EMPREGADOS, DOADORES OU TERCEIROS EVENTUAIS RESULTADOS, SOBRAS, EXCEDENTES

OPERACIONAIS, BRUTOS OU LÍQUIDOS, DIVIDENDOS, ISENÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, PARTICIPAÇÕES OU PARCELAS DO SEU PATRIMÔNIO, AUFERIDOS MEDIANTE O EXERCÍCIO DE SUAS ATIVIDADES;

1.2) HÁ A APLICAÇÃO INTEGRAL DO RECURSOS NA CONSECUÇÃO DO RESPECTIVO OBJETO SOCIAL DE FORMA IMEDIATA OU POR MEIO DA CONSTITUIÇÃO DE FUNDO PATRIMONIAL OU FUNDO DE RESERVA;

1.3) POSSUI OBJETIVOS VOLTADOS À PROMOÇÃO DE ATIVIDADES E FINALIDADES DE RELEVÂNCIA PÚBLICA E SOCIAL;

1.4) EM CASO DE DISSOLUÇÃO DA ENTIDADE, O RESPECTIVO PATRIMÔNIO LÍQUIDO SERÁ TRANSFERIDO A OUTRA PESSOA JURÍDICA DE IGUAL NATUREZA QUE PREENCHA OS REQUISITOS DA LEI 13.019/2014 E CUJO OBJETO SOCIAL SEJA, PREFERENCIALMENTE, O MESMO DA ENTIDADE EXTINTA.

2. CNPJ QUE CONTENHA INFORMAÇÃO EXPRESSA (CÓDIGO) DE QUE SE TRATA DE ENTIDADESEM FINS LUCRATIVOS;

3. BALANÇO PATRIMONIAL (PARA FINS DE COMPROVAÇÃO DA NATUREZA DA ENTIDADE)

B) CASO A OSC (SEM FINS LUCRATIVOS, COOPERATIVA OU ORGANIZAÇÃO RELIGIOSA) FOR A ÚNICA NO TERRITÓRIO DA CIDADE DE OURILÂNDIA DO NORTE, COMPROVAR ESSA CONDIÇÃO POR MEIO DE CERTIDÃO DO CARTÓRIO DE REGISTROS.

ENDEREÇO:				
BAIRRO:		CIDADE:	U.F.	CEP:
E-MAIL:		TELEFONE E CELULAR:		
5. CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA:				



BANCO		AGÊNCIA	Nº DA CONTA
6. RESPONSÁVEL LEGAL			
NOME DO RESPONSÁVEL:			CPF:
TELEFONE:	E-MAIL:		
PERÍODO DE MANDATO:	IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CARGO:	
ENDEREÇO:			CEP:
7. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
NOME:			
FORMAÇÃO/FUNÇÃO:			
CPF:			
TELEFONE:			
E-MAIL:			
ENDEREÇO:			CEP:

1. PROPOSTA DE TRABALHO

NOME DO PROJETO/ATIVIDADE	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO	TÉRMINO
PÚBLICO ALVO:		
OBJETO DE PARCERIA		
<p>Descrever de forma clara e objetiva, os resultados parciais e o impacto final esperado com o desenvolvimento do projeto. É o objetivo geral da proposta.</p> <p>É um produto ou serviço que estará disponível quando o projeto estiver concluído. Estabelecem, de forma geral e abrangente, as intenções e os efeitos esperados do programa, orientando o seu desenvolvimento.</p>		
OBJETIVO GERAL		
<p>Deve resumir e apresentar a ideia central de um trabalho, descrevendo também a sua finalidade.</p>		



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Os **objetivos específicos** darão uma maior delimitação ao tema, além de detalhar os processos necessários para a realização do trabalho. Resumir e apresentar a ideia central.

DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA (DEVENDO SER DEMONSTRADO O NEXO ENTRE ESSA REALIDADE E AS ATIVIDADES OU PROJETOS E METAS A SEREM ATINGIDAS)

Fundamentar a pertinência e relevância do projeto como resposta a um problema ou necessidade identificada de maneira objetiva. Deve haver ênfase em aspectos qualitativos e quantitativos, evitando-se dissertações genéricas sobre o tema.

Falar dos indicadores do estado/município: número da população, número de crianças e adolescentes e/ou outros números que contribuam para relacionar a realidade com o objeto da parceria proposta. Realizar um diagnóstico com os indicadores sobre a temática a ser abrangidos pelo projeto e, especialmente, dados que permitam a análise da situação em âmbito municipal, regional, estadual ou nacional, conforme a abrangência das ações a serem executadas.

Expor os resultados esperados ao fim do projeto, bem como as metas e explicar como o cumprimento das metas pode transformar a realidade descrita nos parágrafos anteriores.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Justificar a importância da atividade/projeto

2. METODOLOGIA

FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS

Explicar a metodologia prevista para cada uma das atividades que compreendem a execução das metas indicando, quando cabível, as que demandarão atuação em rede.

Explicar o tipo de trabalho, o instrumental a ser utilizado (questionário, entrevista etc.), o tempo previsto, a equipe de pesquisadores e a divisão do trabalho, as formas de tabulação e tratamento dos dados, enfim, tudo aquilo que será utilizado para a execução do projeto.



3. PREVISÃO DA RECEITA E DESPESAS

DESPESA		TOTAL		VALOR MENSAL		VALOR ANUAL	
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)							
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)							
CONCEDENTE							
TOTAL GERAL							
4 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)							
4.1 – CONCEDENTE							
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	
4.2 – PROPONENTE – ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)							
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	
5 – DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS							
ESPECIFICAÇÃO CUSTEIO							VALOR
1	Pessoal e encargos (6.1)						
2	Material de consumo (6.2)						
3	Serviços e manutenção (6.2)						
	TOTAL						



ESPECIFICAÇÃO INVESTIMENTO							VALOR
4	Obras e instalações						
5	Equipamentos e Materiais Permanentes						
TOTAL							
TOTAL CUSTEIO + INVESTIMENTO							
5.1 – RECURSOS HUMANOS							
Carg o	Quantid ade	Atribuiçõe s	Funcionári o da OSC Sim/não	Jornada de trabalho dedicad a ao projeto	Remuneraçã o*	Encargos *	Natureza da contrataçã o

*Obs: Gastos com remuneração e encargos é uma previsão, que podem ser alterados de acordo com cada sindicato no ano vigente.

5.2 – CUSTOS INDIRETOS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO OBJETO

Descrever quais são os custos indiretos para a execução do projeto.

Exemplo: internet, transporte, aluguel, telefone, consumo de água, luz, contador.

6 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO DE OURILÂNDIA DO NORTE, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.



Local e Data

Organização da Sociedade Civil

PLANILHA DE ESTIMATIVA DE CUSTOS

Natureza das Despesas	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set
Recursos Humanos												
Material de Consumo												
Prestação de Serviço de Terceiros												
Material Permanente												
SUBTOTAL												
TOTAL GERAL												

Obs. A Organização da Sociedade Civil – OSC deverá discriminar no presente Anexo os elementos que compõem a respectiva natureza da despesa – Ex.:

- Material de Consumo (alimentação; gêneros alimentícios, material pedagógico, material de limpeza e higiene, material gráfico, etc.);
- Prestação de Serviço de Terceiros (recursos humanos, transporte, serviços especializados, etc.)
- Material Permanente (com observância das regras previstas nas legislações deste Edital.

Ourilândia do Norte, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do Representante Legal

ANEXO V**DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO DA SEDE DA ORGANIZAÇÃO SOCIEDADE CIVIL**

DECLARO para os devidos fins que, a Organização da Sociedade Civil (OSC), denominada de _____, se encontra sediada à _____, nº _____ Bairro _____, na cidade de _____/SC, conforme comprovante apresentado (conta/tarifa de água, luz ou telefone), em anexo, inscrita no CNPJ no _____, ativo desde _____ () anos de existência, estando à veracidade das informações confirmadas no comprovante de Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas, emitido pela Receita Federal do Brasil.

Ourilândia do Norte, _____ de _____ de 2022.

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA ÀS TIPIIFICAÇÕES DA LEI 13.019/2014

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) e inscrito no CPF N° _____, representante legal da Organização da Sociedade Civil, DECLARO para os devidos fins e sob penas previstas no Art. 299 do Código Penal, que a organização em tela, bem como seus dirigentes não se encontram em nenhuma das situações de impedimento da celebração de quaisquer tipos de parcerias, conforme disposto no artigo 39 da Lei 13019/2014 e suas alterações e no Decreto Municipal nº 159/2022.



Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte

Gestão: 2021-2024



Assinatura do representante legal

ANEXO VII

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) da CI N° _____, e CPF N° _____, residente e domiciliado à Rua/Av. _____, representante legal da Organização da Sociedade Civil, denominada de, com Sede à _____, n° _____

Rua 15, esquina com a 17, s/n – Centro
Ourilândia do Norte/PA. CEP: 68.390-000
e-mail: ourilandiadonorte.cmdca@gmail.com

_____, Bairro _____, na cidade de _____, inscrito no CNPJ nº _____, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa e nos termos da Lei no 13.019/2014 e suas alterações dada pela Lei 13.204/2015, art. 33, “b” e “c”, DECLARO que a Organização da Sociedade Civil em tela possui experiência prévia na realização, com efetividade, do objeto da parceria ou de natureza semelhante, conforme comprovado no (Relatório de Atividades ou outro) em anexo; e que possui capacidade técnica e operacional e está em pleno e regular funcionamento, cumprindo suas finalidades estatutárias, dispondo de estrutura e recursos necessários para execução do Termo de Fomento.

Assinatura do representante legal



Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte

Gestão: 2021-2024



ANEXO VIII

DECLARAÇÃO - DIRIGENTES

A _____ estabelecida na cidade de _____, Estado do _____, situada à _____, nº _____, Bairro _____, CEP _____, inscrita no CNPJ sob nº _____/_____, vem através de seu representante _____, portador da Carteira de _____, estendendo a vedação Identidade nº _____, SSP _____, CPF _____, DECLARAR que a instituição não tem como dirigente Membro do poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão da administração pública direta ou indireta, estendendo-se a vedação aos respectivos familiares de até 2º grau, conforme leis vigentes.

Assinatura do representante legal

Rua 15, esquina com a 17, s/n – Centro
Ourilândia do Norte/PA. CEP: 68.390-000
e-mail: ourilandiadonorte.cmdca@gmail.com



ANEXO IX

DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA CORRENTE

A _____, estabelecida na cidade de Ourilândia do Norte, Estado do Pará, sito a rua _____, CEP: _____, inscrita no CNPJ sob o nº. _____, vem através de seu representante, _____, portador do RG nº. _____, SSP ____ e CPF nº. _____, se compromete a abrir e informar o número da conta bancária que será utilizada especificamente para gestão dos recursos oriundos da celebração do Termo de Fomento com recursos do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – FMDCA



Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte

Gestão: 2021-2024



Assinatura do representante legal

ANEXO X
DECLARAÇÃO DE ISENÇÃO DE INSCRIÇÃO ESTADUAL

Rua 15, esquina com a 17, s/n – Centro
Ourilândia do Norte/PA. CEP: 68.390-000
e-mail: ourilandiadonorte.cmdca@gmail.com



**Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte**

Gestão: 2021-2024



A OSC _____, estabelecida na cidade de Ourilândia do Norte, Estado do Pará, sito a rua _____, inscrita no CNPJ sob o nº. _____, vem através de seu representante, _____, portador do RG nº. _____, SSP _____ e CPF nº. _____, DECLARA que a instituição é isenta de Inscrição Estadual e não possui débitos junto a Receita Estadual.

Assinatura do representante legal

ANEXO XI

DECLARAÇÃO DE REQUISITOS ESTATUTÁRIOS

Eu, _____, brasileiro (a), portador (a) da Carteira de Identidade Nº _____, e CPF Nº _____, residente e domiciliado à Rua/Av. _____, nº _____, Bairro _____, representante legal da Organização da Sociedade Civil _____, com Sede à _____, nº _____, Bairro _____, na cidade de Ourilândia do Norte, à Rua/Av. _____, inscrito no CNPJ nº _____, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa e nos termos da Lei no 13.019/2014, art. 33, DECLARO, conforme os itens abaixo relacionados, sobre o atendimento aos requisitos estatutários da Organização em tela:

Item	Requisito	Indicar Artigo (s)	Atendido	
			SIM	NÃO
1	Objetivos voltados à promoção de atividades finalidades d relevância pública e social.			
2	Que, em caso de dissolução da entidade, o respectivo patrimônio líquido seja transferido a outra pessoa jurídica de igual natureza que preencha os requisitos desta Lei e cujo objeto social seja, preferencialmente, o mesmo da entidade extinta			

3	Escrituração de acordo com os princípios fundamentais de contabilidade e com as Normas Brasileiras de Contabilidade.			
---	--	--	--	--

Ourilândia do Norte, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do representante legal

ANEXO XII

DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO DA DIVULGAÇÃO DA PARCERIA NA INTERNET

Eu, _____, brasileiro(a), portador(a) e inscrito no CPF N° _____, representante legal da Organização da Sociedade Civil _____ DECLARO para os devidos fins e sob penas da lei, que a organização em tela se compromete em atender o disposto no Art. 11 da Lei 13.019/2014 e Decreto nº 159 de 09 de fevereiro de 2022, de forma especial a divulgação na internet e em locais visíveis da sede social e, quando for o caso, nos estabelecimentos em que exerça suas ações, todas as parcerias celebradas com o Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.



**Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte**

Gestão: 2021-2024



Ourilândia do Norte, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do representante legal

**ANEXO XIII
DECLARAÇÃO DE BENS**

Rua 15, esquina com a 17, s/n – Centro
Ourilândia do Norte/PA. CEP: 68.390-000
e-mail: ourilandiadonorte.cmdca@gmail.com

A Organização da Sociedade Civil

(OSC) _____, DECLARA para os devidos fins e efeito legais que adquiriu por meio do projeto _____, financiado pelo FIA, os bens discriminados abaixo:

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TORAL

Ourilândia do Norte, ____ de _____ de 2022.



Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte

Gestão: 2021-2024



Assinatura do representante legal

ANEXO XIV
RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO
(Prestação de Contas Final)

Observação: O relatório deve conter, no mínimo, os dados solicitados abaixo:

Número da Parceria:		Período de Execução:		Período de Vigência:	
Nome da organização:					
CNPJ:	Telefone:	E-mail:	Nome do Órgão Repassador:		
Objeto da parceria:					
1. Relatório – Execução das Metas:					
1.1. Ações Programadas (de acordo com o plano de Trabalho):					

1.2. Ações Executadas (implantação do projeto, comparando-se o previsto no Plano de Trabalho aprovado com o efetivamente executado):		
1.3. Alcance dos Objetivos (os benefícios alcançados pelo público alvo, ressaltando as metas alcançadas, a população beneficiada e descrição do alcance social por meio de indicadores comparativos entre a situação anterior, durante e posterior a implantação do projeto):		
1.4. Conclusão (fazer uma conclusão no relatório descrevendo se o objetivo proposto no plano de trabalho foi atingido em sua totalidade):		
1.5. Justificativa de atrasos e/ou ações não cumpridas:		
Data:	Nome do Presidente/ Representante Legal:	Assinatura do Presidente/ Representante Legal:

OBS.: Os dados descritos acima devem compreender também sobre:

– **Execução das metas;**

Metas pactuadas; Percentual de execução de cada meta; Forma de execução de cada meta (métodos utilizados); Data da execução de cada meta; Quantidade de beneficiários de cada meta; Benefícios alcançados.

- Fotos e outros registros

– **Informações complementares**

– Outras informações que julgar pertinente.

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Especificar as ações que serão realizadas	Período para realização							
	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês	Mês

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Campo onde a OSC relata observações que considere pertinente e que não se encontram elencadas nos campos específicos acima.

Ourilândia do Norte/PA., ____ / ____ /2022.



**Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte**

Gestão: 2021-2024



Responsável Técnico

Responsável pela OSC

Rua 15, esquina com a 17, s/n – Centro
Ourilândia do Norte/PA. CEP: 68.390-000
e-mail: ourilandiadonorte.cmdca@gmail.com

ANEXO XVI
RELATÓRIO DE JULGAMENTO DE CRITÉRIOS TÉCNICOS

Edital 001/2022/2023 – CMDCA/SMTPS/FMDCA/FIA			
Membro da Comissão:			
Critério de avaliação	Metodologia de Pontuação para cada Critério de Avaliação	Pontuação Máxima por Item	Pontuação do Proponente
A) Adequação da proposta ao Eixo inscrito: A proposta deve demonstrar a adequação das atividades com as metas aos objetivos do eixo inscrito e ações identificadas, assim como relacionada legislação e normativas vigentes relacionadas à Política de Atendimento à crianças e adolescentes.	-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos) -Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).	10,0	
B) Descrição do projeto/Justificativa: Descrição da realidade objeto da parceria e do nexos entre essa realidade e a atividade ou projeto proposto.	-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos)	10,0	

	-Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).		
C) Metodologia Informações claras sobre ações a serem executadas, cronograma de atividades, relação do cronograma de atividades com os recursos aplicados (quando, onde e como será realizado o projeto).	-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos) -Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).	10,0	
D) Resultados (o projeto demonstra o alinhamento e coerência entre as ações oferecidas, a metodologia de trabalho, os resultados desejados e as metas).	-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos) -Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).	10,0	
E) Sustentabilidade: Qualidade das estratégias e demonstração da capacidade técnico, operacional e estrutural da entidade para manter o projeto após o encerramento do financiamento do projeto.	-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos) -Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).	10,0	



<p>F) Perspectiva Inclusiva e Inovadora (o projeto deve demonstrar que tem iniciativas que reconheçam e trabalhem com a diversidade humana e possuam práticas inovadoras e criativas que promovam a garantias de direitos da criança e do adolescente)</p>	<p>-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos) -Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).</p>	<p>10,0</p>	
<p>G) Apresentação do cronograma para a execução das atividades, bem como apresenta qualidade, de modo que haja viabilidade técnica comprovada na descrição de etapas, adequação financeira e sustentabilidade.</p>	<p>-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos) -Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).</p>	<p>10,0</p>	
<p>H) Impacto Social em relação ao benefício gerado com a implantação do projeto para o fortalecimento da Política Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.</p>	<p>-Grau pleno de adequação (10 pontos); -Grau satisfatório de adequação (5 pontos); -Grau regular de adequação (3 pontos) -Não atendimento ou atendimento insatisfatório do requisito de adequação (0 pontos).</p>	<p>10,0</p>	
<p>PONTUAÇÃO TOTAL MÁXIMA</p>		<p>80,0</p>	
<p>TOTAL DE PONTO DO PROPONENTE</p>			
<p>Assinatura do Membro da Comissão:</p>			



**Prefeitura Municipal
de Ourilândia do Norte**

Gestão: 2021-2024



Rua 15, esquina com a 17, s/n – Centro
Ourilândia do Norte/PA. CEP: 68.390-000
e-mail: ourilandiadonorte.cmdca@gmail.com