

Anexo I - Plano de Trabalho

PLANO DE TRABALHO 1/3

1- DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade – 2º Partícipe				C.N.P.J	
Endereço					
Cidade	CEP	DDD/Telefone	FAX	Endereço eletrônico	
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento		
Nome do Responsável				CPF	
Função	Cargo		C.I/ Órgão Expedidor		
Endereço			CEP		

2- INTERVENIENTES

Nome		CNPJ/CPF	
Nome do Responsável	Função		CPF
CI/Órgão Expedidor			
Endereço	Cidade		CEP

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

	Período de Execução
Identificação do Objeto	



4- PLANO DE APLICAÇÃO (R\$1,00)

Natureza da Despesa		Total	1° Partícipe	2° Partícipe
Item	Especificação			
	TOTAL GERAL			

PLANO DE TRABALHO 3/3

5- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

I – IDENTIFICAÇÃO	EXERCÍCIO DE 2017
--------------------------	--------------------------

1º Partícipe

Meta Mês	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º

Meta	7º Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês

2º Partícipe (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

6- DECLARAÇÃO

Na qualidade de Representante Legal do proponente, declaro, para fins junto ao Município de Perdozes(MG) para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade de administração Pública Municipal, que impeça a Transferência de recursos oriundos de dotação consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste plano de trabalho.

Pede Deferimento _____

Local e Data :

Aprovado

Local e Data

Primeiro Partícipe

01 – ENTIDADE:		02 – CNPJ:	
03 - ENDEREÇO:			
04: CEP	05- BAIRRO	06-FONE	07- FAX
08-SITE		09-EMAIL	
II – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL			
10- NOME:		11-CPF:	
12-RG:		13- DATA DA POSSE:	
14- ENDEREÇO RESIDENCIAL:			
15- BAIRRO:	16 – TELEFONE:	17- CELULAR:	

Anexo III

(MINUTA DE CERTIDÃO CONTENDO O NOME DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE E RESPECTIVA CÓPIA DA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE)

CERTIDÃO

_____,
presidente/diretor/provedor do (a) _____,
CPF _____, declaro para os devidos fins e sob penas da lei,
que (nome do contador), CPF _____, CRC n°
_____ é o contador responsável pela referida entidade e que
seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade,
conforme cópia anexa.

Perdizes/MG, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

Obs: anexar a esta certidão comprovante de regularidade do contador perante o Conselho Regional de Contabilidade

(MINUTA DE CERTIDÃO CONTENDO O NOME DO GESTOR RESPONSÁVEL PELO CONTROLE ADMINISTRATIVO, FINANCEIRO E DE EXECUÇÃO DA PARCERIA)

CERTIDÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
nomeio o(a) Sr.(a) _____, portador(a) do CPF
_____, como Gestor(a) na Entidade pelo controle
administrativo, financeiro e de execução da parceria celebrado com a
Prefeitura Municipal.

Declaro ter conhecimento e estar ciente das responsabilidades previstas na
Lei Federal nº 13.019/2014.

Perdizes/MG, _____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

CERTIDÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
Certifico que os dirigentes e conselheiros da referida entidade, cujo período
de atuação é de ____/____/____ a ____/____/____, são:
Presidente: _____, CPF _____. Vice-
Presidente: _____, CPF _____. Outros:
_____, CPF _____.

Perdizes/MG, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
declaro não haver contratação de parentes ou empresas, inclusive por
afinidade, de dirigentes vinculados a este objeto, bem como membros do
Poder Público.

Perdizes/MG, _____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

(MINUTA DE DECLARAÇÃO DE COMPROMETIMENTO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS CONFORME LEI Nº 13.019/2014)

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
declaro para os devidos fins que a entidade _____ se
compromete em aplicar os recursos repassados de acordo com o art. 51 da
Lei 13019/2014 bem como prestar contas na forma dos art.(s) 63 a 68 da
mesma lei.

Perdizes/MG, _____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação



(MINUTA DE DECLARAÇÃO DE QUE OS DIRIGENTES DA ENTIDADE NÃO SÃO AGENTES POLÍTICOS)

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que não integram a respectiva diretoria agentes políticos do governo concedente.

Perdizes/MG, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

Anexo IX

(MINUTA DE DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA COM O PODER PÚBLICO)

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que a formalização do
Termo de Parceria com o Município de XXXXX não contraria o Estatuto
da entidade e que a mesma está em dia com as prestações de contas
referente a recursos recebidos do Município de XXXXXXXX.

Perdizes/MG, _____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

(MINUTA DE DECLARAÇÃO DE INICIO DE ATIVIDADES)

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
declaro para os devidos fins que a entidade _____ teve seu
início das atividades em ___/___/___ e que seu Estatuto atende os art. 33
e 34 da Lei Federal nº 13.019/14.

Perdizes/MG, _____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

OU

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do
(a) _____, CPF _____,
declaro para os devidos fins que a entidade _____ teve seu
início das atividades em ___/___/___ e em virtude da Lei Federal nº
13.019/14 estamos efetuando as adequações no Estatuto da Entidade a fim
de atender os art. 33 e 34 da Lei Federal nº 13.019/14, sendo que no prazo
de 90 (noventa) dias encaminharemos o Estatuto reformulado com o devido
registro.

Perdizes/MG, _____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação

Anexo XI

(MINUTA DE DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE ADMINISTRATIVA, TÉCNICA E GERENCIAL PARA A EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO)

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor, CPF _____, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, que o(a) _____ (entidade) _____, dispõe de estrutura física e de pessoal, com capacidade administrativa, técnica e gerencial para a execução do Plano de Trabalho proposto, assumindo inteira responsabilidade pelo cumprimento de todas as metas, acompanhamento e prestação de contas, bem como em atender o art. 43 da Lei Federal nº 13.019/2014.

Perdizes/MG, _____ de _____ de 2017.

Assinatura e carimbo com identificação



(MINUTA DE DECLARAÇÃO EM ATENDIMENTO AO INCISO XXXIII DO ART.7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL)

DECLARAÇÃO

_____, presidente/diretor/provedor do (a) _____, CPF _____, declaro para os devidos fins e sob penas da lei, para fins de formalização do Termo de Parceria com o Município de XXXXX, em cumprimento ao inciso XXXIII do Art 7º da Constituição Federal, de que não possuímos em nosso quadro funcional pessoas menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e, de menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Perdizes/MG, ____ de _____ de 2017.

Assinatura e Nome do Representante Legal