

PLANO DE TRABALHO 1/3

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente			C.G.C.	
ASSOCIAÇÃO ASSISTECIAL MADRE ALIX DE ERECHIM			05952488/0001-70	
Endereço				
RUA : DORVALINO MOISÉS DALLA ROSA Nº 90				
Cidade	U.F.	C.E.P.	DDD/Telefone	FAX
ERECHIM	RS	99709-014	(54)96418486 (54)99445888	
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
			Erechim	
Nome do Responsável			C.P.F.30802199020	
DEJAIR AUGUSTO ONGARATTO				
C.I./Órgão Expedidor	Cargo	Função		
2014001966 SSP	PRESIDENTE			
Endereço			C.E.P.	
Rua :BENTO GONÇALVES 680			997000000	

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto COLORINDO VIDAS	Período de Execução	
	Início ARR	Término 2 meses
Identificação do Objeto		
A Associação Assistencial Madre Alix de Erechim, vem atendendo 55 crianças com idade de 3 a 5 anos no turno integral sendo na parte da manhã convênio com a Prefeitura Municipal e a tarde Madre Alix. Realizamos atividades lúdicas, pedagógicas, também oferecemos á elas alimentação, higiene pessoal.		

Justificativa da Proposição

A Associação Assistencial Madre Alix de Erechim desenvolve um trabalho na perspectiva do atendimento e promoção humana das crianças vulneráveis e família. O foco central da nossa atuação é as crianças, estendendo-se também para seus familiares. Neste sentido busca-se uma inter-relação que enfatiza a inclusão, estimulando a cidadania, a dignidade, e educação integral, os valores culturais, éticos e religiosos.

PLANO DE TRABALHO 2/3

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quantidade	Início	Término
1	1	DESPESAS DE CUSTEIO (LEIS SOCIAL, GÁS DE COZINHA, MATERIAL DE EXPEDIENTE)	CRIANÇAS	55	ARR	2 meses

4 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	DESPESAS DE CUSTEIO (LEIS SOCIAL, GÁS DE COZINHA MATERIAL DE EXPEDIENTE)	R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	
TOTAL GERAL		R\$ 4.500,00	R\$ 4.500,00	

PLANO DE TRABALHO 3/3**5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)****CONCEDENTE**

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
	R\$ 4.500,00					

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

ESTIMATIVA DAS DESPESAS

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
	R\$ 4.500,00					

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

***O VALOR APOS RECEBIDO SERÁ GASTO EM UMA UNICA VEZ EM DESPESAS DE CUSTEIO.**

6 - DECLARAÇÃO

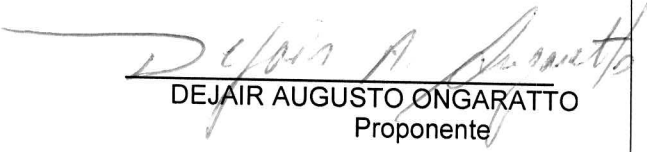
Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à **Prefeitura Municipal de Erechim**, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou

situação de inadimplência qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

ERECHIM 03 de Dezembro 2018

Local e Data



DEJAIRE AUGUSTO ONGARATTO
Proponente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Local e Data

Secretaria Municipal de

INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Plano de Trabalho