**ANEXO I**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2021 - DLO/AGESUL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA** | **ANEXO I** |

Eu, (nome da autoridade máxima da organização da sociedade civil), portador (a) da carteira de identidade nº , expedida pela \_\_\_\_\_\_\_, inscrito (a) no CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de representante legal, declaro que a (nome da organização da sociedade civil), sediada no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, CEP.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ/MF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esta ciente e concorda com as disposições previstas no edital de Chamamento Público nº 000/2021 e em seus anexos, bem como que se responsabiliza, sob as penas da lei, pela veracidade e legitimidade das informações e documentos apresentados durante o processo de seleção.

Campo Grande/MS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Nome e cargo do Representante Legal da OSC

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO****DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** | **ANEXO II** |

MODALIDADE:

|  |
| --- |
|  |
|  |

TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO

|  |
| --- |
| **1- DADOS CADASTRAIS** |
| Organização da Sociedade Civil | CNJP |
| Endereço |
| Cidade | Estado | CEP | DDD/Telefone | FAX |
| Conta Corrente | Banco | Agência | E-mail |
| Nome do Representante Legal | CPF |
| RG / Órgão | Cargo | E-mail |
|  |  |
| Endereço | CEP |

|  |
| --- |
| **2- OUTROS PARTÍCIPES** |
| Nome | CNPJ |
| Endereço | DDD/Telefone |
| Nome do Responsável pelo Projeto | CPF |
| RG / Órgão | Cargo | E-mail |

|  |
| --- |
| **3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** |
| **Area de Atendimento:** | **Orgão/Entidade Financiador:** |
| **Título do Projeto/ Atividade** | Período de Execução |
| Início | Fim |
|  |  |
| **Objeto da Parceria** |
| **Descrição da Realidade** |

Forma de Execução das Açôes Descrição de Metas QuantitativasDefinição dos Indicadores

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** | Data: |
| Local: |
| Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO** | Data: |
| Local: |
| Assinatura do Representante do Órgão/entidade Público |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO****CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | **ANEXO III** |

MODALIDADE:

|  |
| --- |
|  |
|  |

TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE)** |
| Meta | Etapa | Descrição da Meta, Etapa ou Fase | Indicador Físico | Duração |
| Fase | Unidade | Quant. | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA** |
| Meta | Especificação | Orgão/Entidade R$ | Organização da SociedadeCivil R$ |
|  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | R$ - |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** | Data: |
| Local: |
|  | Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO PLANO DE APLICAÇÃO** | **ANEXO IV** |
| **MODALIDADE:** |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** |  |  |
|  |  | **TERMO DE FOMENTO** |  |  |

**QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

|  |
| --- |
| **a)Pessoal e Encargos** |
| Meta | Etapa |  Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Fase | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

 b) **Material Permanente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa | Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total | Parceiro Público | Parceiro Privado |
| Fase |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

 c) **Material de Consumo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa | Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Fase | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

 d)**Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa | Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Fase | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL GERAL** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** |
| Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO CRONOGRAMA DE RECEITA E DESPESA** | **ANEXO V** |

MODALIDADE:

TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO

 CRONOGRAMA DE RECEITA ORGÃO/ENTIDADE

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

 CRONOGRAMA DE DESPESA ORGÃO/ENTIDADE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |
| Poderá ocorrer casos em que o desembolso não seja trimestral. Nesse caso o quadro deverá ser preenhido de acordo coma necessidade prevista para execução. |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** | Data: |
| Local: |
|  | Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO** | **ANEXO VI** |

MODALIDADE:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas:** |
| **PARCIAL - Periodo de Execução** | **FINAL - Periodo de Execução** |
| de / / a / /  | de / / a / /  |

* 1. **INTRODUÇÃO:**

TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO

|  |
| --- |
| (Nome da Organização da Sociedade Civil)............................, firmou parceria com a............................................(Orgão/Entidade Publico Estadual), através do Termo de Colaboração/Fomento nº.................................., com vigência pelo período de (..) a (...), tendo por objeto..................................................................................., conforme Plano de Trabalho. |
| **2. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| **3. INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| **4. CONSIDERAÇÕES FINAIS (se necessário):** |
| **5. AUTENTICAÇÃO** |
| Local: | Data: |
|  | Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA DEMONSTRATIVO FÍSICO-FINANCEIRO** | **ANEXO VII** |

**MODALIDADE:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO**

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas** |
| **PARCIAL - Periodo de Execução** | **FINAL - Periodo de Execução** |
| de / / a / /  | de / / a / /  |

|  |
| --- |
| **F Í S I C O** |
| META | ETAPA FASE | DESCRIÇÃO | UNID. | NO PERÍODO | ATÉ O PERÍODO |
| PROGRAMADO | EXECUTADO | PROGRAMADO | EXECUTADO |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **F I N A N C E I R O** |
| META | ETAPA FASE | REALIZADO NO PERÍODO | REALIZADO ATÉ O PERÍODO |
| PARCEIROPÚBLICO | PARCEIROPRIVADO | OUTROS | TOTAL | PARCEIROPÚBLICO | PARCEIROPRIVADO | OUTROS | TOTAL |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total geral |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** |  |
| Local: | Data: |
|  | Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA****RELAÇÃO DAS RECEITAS E DESPESAS REALIZADAS** | **ANEXO VIII** |

**MODALIDADE:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | **N°** |

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas** |
| **ANUAL Periodo de Execução** | **FINAL - Periodo de Execução** |
| de / / a / /  | de / / a / /  |

**RELAÇÃO DAS RECEITAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS** | 1° Trimestre | 2° Trimestre | 3° Trimestre | 4° Trimestre | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSO | N° | NOME DO FAVORECIDO | CNPJ/**CPF** | DOCUMENTO | PAGAMENTO |
| TIPO | N° | DATA | FORMA | DATA | VALOR |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** |  |
| Local: | Data: |
|  | Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PRESTAÇÃO DE CONTAS** |  |
|  | **RELATÓRIO DE EXECUÇÃO** |  |
| **GOVERNO DO ESTADO DE****MATO GROSSO DO SUL** | **FINANCEIRA****RELAÇÃO DE BENS ADQUIRIDOS,** | **ANEXO IX** |
|  | **PRODUZIDOS OU** |  |
|  | **TRANSFORMADOS** |  |

**MODALIDADE:**

**TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | Nº |

|  |
| --- |
| **Tipo de Prestação de Contas** |
| **ANUAL** | **- Periodo de Execução** | **FINAL - Periodo de Execução** |
| de /  | / a /  | /  | de /  | / a | / / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTO** | **ESPECIFICAÇÃO DOS BENS** | **QTDE** | **VALOR - R$** |
| **TIPO** | **Nº** | **DATA** | **UNITÁRIO** | **TOTAL** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |
| TOTAL ACUMULADO |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** |  |
| Local: | Data: |
|  | Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PRESTAÇÃO DE CONTAS****RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO** | **ANEXO X** |
|  |
| **MODALIDADE:** |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** |  |
|  | **TERMO DE FOMENTO** |  |
|  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** | Nº |
|  |
| **TÍTULO DO PROJETO OU ATIVIDADE** |
|  |
| **PERIODO DE EXECUÇÃO** |  |  |  |
| **Início: / /** |  | **Fim: / /** |  |
|  |
| A) DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES E METAS ESTABELECIDAS: |
| B) VALORES TRANSFERIDOS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA: |
| C) ANÁLISE DO ALCANCE DAS METAS E RESULTADOS ESTABELECIDOS |
| D) ANÁLISE DOS DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DAS DESPESAS (quando for o caso) |
| E) ANÁLISE DE EVENTUAIS AUDITORIAS REALIZADAS PELO CONTROLE INTERNO E EXTERNO (quando for o caso) |
| F) FOTOS, VÍDEOS, PUBLICAÇÕES E OUTRAS MÍDIAS SOBRE O PROJETO |
| G) OS EFEITOS DA PARCERIA NA REALIDADE LOCAL (quando exigido no Plano de Trabalho), REFERENTES: - aosimpactos econômicos ou sociais; - ao grau desatisfação do público alvo; - à possibilidadede sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto. |
|  |
| H) CONCLUSÃO DA AVALIAÇÃO: |
| I) PROVIDÊNCIAS OU RECOMENDAÇÕES: |
| Local: |  | Data: |  |
|  |  | Assinatura do Gestor da Parceria |

