


**ANEXO V do Decreto nº 1.342/2017**

**PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO NO  
CHAMAMENTO PÚBLICO OU INEXIGIBILIDADE**

	<b>MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO OESTE</b>	<b>PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE</b>	<b>Anexo V-A</b>
---	--	--	------------------

MODALIDADE:  TERMO DE COLABORAÇÃO  
 TERMO DE FOMENTO

1- DADOS CADASTRAIS				
Organização da Sociedade Civil				CNPJ
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 PARTICIPES		
Nome	CNPJ	
Endereço	DDD/Telefone	
Nome do Responsável pelo Projeto	CPF	
RG / Órgão	Cargo	E-mail

3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE		
Área de Atendimento:	Órgão/Entidade Financiador:	
Título do Projeto/ Atividade	Período de Execução	
	Início	Fim
Objeto da Parceria		

**Descrição da Realidade:**

**Forma de Execução das Ações:**

**Descrição de Metas Quantitativas:**

**Definição dos Indicadores:**

**AUTENTICAÇÃO**

Local:

Data:

\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil

**APROVAÇÃO**

Local:

Data:

\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante do Órgão/entidade Público





**MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO OESTE**

**PLANO DE TRABALHO  
PLANO DE APLICAÇÃO**

**ANEXO V-C**

MODALIDADE:


TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

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

**a) Pessoa Física**

Meta	Etapa Fase	Especificação	Qdade (anual)	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Parceiro Público	Parceiro Privado
<b>SUBTOTAL</b>						<b>0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>0,00</b>

**b) Material Permanente**

Meta	Etapa Fase	Especificação	Qdade	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Parceiro Público	Parceiro Privado
<b>SUBTOTAL</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**c) Material de Consumo**

Meta	Etapa Fase	Especificação	Qdade	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Parceiro Público	Parceiro Privado
<b>SUBTOTAL</b>						<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**MUNICÍPIO DE SÃO GABRIEL DO  
OESTE**

**PLANO DE TRABALHO  
PLANO DE APLICAÇÃO**

**ANEXO V-D**

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

Meta	Etapa Fase	Especificação	Qdade	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Recursos	
							Parceiro Público	Parceiro Privado
<b>SUBTOTAL</b>						<b>0.00</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>						<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>

Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação.

