# **PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **1 - DADOS CADASTRAIS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÓRGÃO / ENTIDADE PROPONENTE | | | C.N.P.J. |
| ENDEREÇO | | | |
| CIDADE | U.F. | C.E.P. | DDD / TELEFONE |
| NOME DO RESPONSÁVEL | | | C.P.F. |
| C.I./ ÓRGÃO EXPEDIDOR | CARGO | | FUNÇÃO |
| ENDEREÇO | | | C.E.P. |
| HOME PAGE | | E-MAIL | |

|  |
| --- |
| **2 - OUTROS PARTÍCIPES** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME | C.N.P.J./ C.P.F. |
| ENDEREÇO | C.E.P. |

|  |
| --- |
| **3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TÍTULO DO PROJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO | |
|  | INÍCIO  **APDOE** | TÉRMINO  **xx meses /  xx dias** |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | | |
| **COMPLEMENTAÇÃO DA CONSTRUÇÃO DE ( nº ) UNIDADES HABITACIONAIS do Programa Minha Casa Minha Vida – Urbano ou Rural (ou do Programa de Subsidio à Habitação de Interesse Social), no âmbito do Programa Produção de Ações Habitacionais.** | | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO | | |

|  |
| --- |
| **4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META E FASE)** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | FASE | DESCRIÇÃO DA META / FASE | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | |
| QUANT | UNIDADE | INÍCIO | TÉRMINO |
| **1** | **1** | **Complementação da Construção de Unidades Habitacionais** | **nº** | **unid** | **APDOE** | **xx meses /  xx dias** |

|  |
| --- |
| **5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NATUREZA DA DESPESA | | META | CONCEDENTE | PROPONENTE | TOTAL |
| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO |
| Indicar o código do elemento de despesa | Nome do elemento de despesa | **1** | **R$** | **R$** | **R$** |

|  |
| --- |
| **6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00)** |

**CONCEDENTE E PROPONENTE**

O desembolso será realizado em PARCELA ÚNICA.

|  |
| --- |
| **7 – DECLARAÇÃO** |

**7.1 - Declaração para Municípios**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à **Secretaria de Habitação e Saneamento** para os efeitos e sob as penas da lei, que:   1. Os atos para formalização do processo referentes à celebração do Convênio não contrariam a Lei Orgânica Municipal. 2. Existe previsão orçamentária e recursos financeiros para contrapartida municipal:   Projeto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dotação\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Valor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos órgãos e entidades da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Estado do Rio Grande do Sul, na forma deste Plano de Trabalho.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proponente |

**7.2 - Declaração para Entidades Privadas (Cooperativas)**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à **Secretaria de Habitação e Saneamento** para os efeitos e sob as penas da lei, que não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos órgãos e entidades da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Estado do Rio Grande do Sul, na forma deste Plano de Trabalho.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Proponente |

|  |
| --- |
| **8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE** |

|  |
| --- |
| APROVADO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Concedente |