**ANEXO 3 -** **ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DO PROJETO DE NEGÓCIOS SUSTENTÁVEIS**

|  |
| --- |
| **(CAPA)****ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:****NOME DO PROJETO:****EQUIPE TÉCNICA ENVOLVIDA NO PROJETO****LOCAL****DATA** |

**1. TÍTULO DO PROJETO - informar o nome;**

**2. OBJETO DO PROJETO** - o que será efetivamente feito com a realização do investimento, ou seja, seu produto;

**3. OBJETIVO DO PROJETO** - expressa a mudança esperada após a implementação do Projeto. Devem ser considerados os impactos diretos e indiretos esperados nas condições de vida dos beneficiários, em relação ao desenvolvimento municipal/regional e à mudança de comportamento dos atendidos diretamente pelo Projeto. Este item deverá ser dividido em Objetivo Geral e Objetivos Específicos.

**4. JUSTIFICATIVA DO PROJETO** - descrever a realidade que será objeto da parceria, ou seja, apresentar qual a situação atual e a importância do apoio financeiro ao Projeto, ressaltando os seguintes aspectos:

* Apresentar o planejamento estratégio da organização para o empreendimento: quais as ameaças e oportunidades (ambiente externo), quais os pontos fortes e fracos (ambiente interno), quais os objetivos a serem conquistados com o empreendimento e as estratégias para conquistar. Quais as estratégias de marketing da organização e do empreendimento
* Demonstrar o nexo entre a realidade atual e as ações/atividades no Projeto da parceria
* Ações desenvolvidas para a implantação e operacionalização;
* Impactos econômico, social e ambiental para a organização, o município e/ou região.
1. **INFORMAÇÕES DO ELABORADOR DO PROJETO**
* Nome
* RG e Órgão Expedidor
* CPF
* Cargo ou Função
* Endereço Completo (logradouro, número, bairro, cidade, UF, CEP):
* Endereço eletrônico (e-mail):
1. **INFORMAÇÕES DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**
* CNPJ (informar o número)
* Razão social (nome)
* Endereço (logradouro, número, bairro)
* Município
* UF
* CEP
* Telefones
* Responsável legal
* Nome
* RG e Órgão Expedidor
* CPF
* Cargo ou Função
* Endereço Completo (logradouro, número, bairro, cidade, UF, CEP)
* Endereço eletrônico (e-mail):
	1. **Descrever o histórico e funcionamento da organização da sociedade civil**
		1. Origem da OSC (Onde, quando, por quem e como a ideia da cooperativa/associação começou)
		2. Processo organizativo da OSC (estrutura organizacional, processos deliberativos, frequência de reuniões, gestão financeira e contábil, nível de participação dos membros)
		3. Qual a missão, propósito, principais dificuldades, pontos fortes e potencialidades da OSC.
		4. Existe na OSC uma política/estratégia de inclusão social (mulheres e jovens e populações tradicionais).

|  |
| --- |
| **PATRIMÔNIO DA ORGANIZAÇÃO** |
| **CAPITAL FÍSICO - RELAÇÃO DE BENS MÓVEIS** |
| *Considerar* ***bens móveis*** *aqueles que possam ser transportados de um lugar para o outro, seja por movimento próprio ou por força alheia, sem alteração da substância ou da destinação econômico-social. Não considerar animais de abate como bens móveis.**Para os itens* ***Condição de Posse*** *e* ***Estado de Conservação****, verificar as* ***Tabelas de Código*** *abaixo* ***TC3*** *e* ***TC4*** |
| **1 ITEM** | **2 DESCRIÇÃO** | **3 ESTADO DE CONSERVA ÇÃO****(TC3)** | **4****CONDIÇÃO DE****POSSE (TC4)** | **5 VALOR ATUAL (R$)** | **6 VIDA ÚTIL RESTANTE****(em anos)** | **7 VALOR RESIDUAL****(% do valor atual)** |
| **1****Máquinas/implementos (trator colheitadeira, arado, etc)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2 Equipamentos (máquinas para agroindústria, secadores, classificadores, tanque de resfriamento, centrífuga de mel, balança eletrônica, equip. de informática, etc.)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3 Veículos (carros, caminhões, etc.)** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4. Mobiliário** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5 Licenças e Patentes** |  |  |  |  |  |  |
| **6 Softwares** |  |  |  |  |  |  |
| **7 Animais de Reprodução** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **8 Animais de trabalho** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Outros** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC3 Estado de Conservação**1. Novo
2. Seminovo
3. Usado
4. Inservível
 |  | **TC4 Condição de Posse**1. Próprio
2. Comodato
3. Emprestado
4. Cessão de Uso 05 Alugado

Outro (descreva no quadro) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **CAPITAL FÍSICO - BENS IMÓVEIS (TERRENOS COM OU SEM BENFEITORIAS)** |  |
| *Considerar* ***bens imóveis*** *aqueles que não podem ser transportados de um lugar para o outro sem alteração de sua substância. Ex.: unidade administrativa, unidade de armazenamento, unidade de agroindustrialização, etc.)* |
| *Para os itens* ***Condição de Posse*** *e* ***Estado de Conservação****, verificar as* ***Tabelas de Código*** *abaixo* ***TC3*** *e* ***TC4*** |
| **1 ITEM** | **2 DESCRIÇÃO** | **3****CONDIÇÃO DE****POSSE (TC3)** | **4.****DOCUMEN- TAÇÃO (TC4)** | **5 ÁREA TOTAL****(m²)** | **6 5 ÁREA CONSTRUIDA****(m²)** | **7 VALOR TOTAL (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **1. Terrenos** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Construções** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC3 Condição de Posse** | **TC4 Documentação**01 Registro de Imóvel ou Escritura 02 Contrato de compra e venda 03 IrregularOutro (descreva no quadro) |  |  |  |
| 01 Próprio |
| 02 Comodato |
| 03 Emprestado |
| 04 Cessão de Uso |
| 05 Alugado |
| Outro (descreva no quadro) |
|  |
| **VALOR DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO ANUAL** |
| *Para completar este quadro, consultar o contador da organização.* |
| **1 COMPOSIÇÃO DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO** | **2 PATRIMÔNIO LÍQUIDO ANUAL (R$)** |
| **2017** | **2018** | **2019** |
| **1 Capital Social Integralizado** - é a parcela do **Capital Social Subscrito** (pelos sócios ou acionistas) que foi efetivamente (100%) colocada à disposição da organização, em suas operações, de acordo com o seu objetivo social. |  |  |  |
| **2 Fundo de Reserva** – é destinado a reparar perdas e atender ao desenvolvimento de suas atividades, constituído com 10% (dez por cento), pelo menos, das sobras líquidas do exercício. |  |  |  |
| **3 FATES – Fundo de Assistência Técnica, Educacional e Social** - destinado à prestação de assistência aos associados, seus familiares e, quando previsto nos estatutos, aos empregados da cooperativa, constituído de 5% (cinco por cento), pelos menos, das sobras líquidas apuradas no exercício. |  |  |  |
| **4 Outros Fundos/Aplicações financeiras –** é facultado às cooperativas a criação de outros fundos, até mesmo rotativos, desde que aprovados em Assembleia Geral. Ex. Fundo de Desenvolvimento. (Descreva) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5 Estoques –** matéria-prima, insumos e/ou produtos. (Descreva) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **6 Outros (Descreva)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **7 Total do Patrimônio Líquido** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PLANO DE MANUTENÇÃO E OPERAÇÃO** |
| ***Plano de manutenção*** *– é a descrição de um planejamento de utilização, gestão e manutenção dos equipamentos/investimentos apoiados pela política pública. Nele está incluso o fundo de reserva destinado a manutenção e reposição do equipamento e a identificação dos responsáveis pela sua gestão.****Plano de operação*** *- é a descrição detalhada de normas e procedimentos para o uso de bens e equipamentos de fabricação de um produto ou para a prestação de um serviço.* |
| **A ORGANIZAÇÃO POSSUI PLANO DE MANUTENÇÃO?**01 Sim --------------------- **QUEM É O RESPONSÁVEL?**02 Não -------------------- **POR QUÊ NÃO POSSUI PLANO DE MANUTENÇÃO?****A ORGANIZAÇÃO POSSUI PLANO DE OPERAÇÃO?**01 Sim --------------------- **QUEM É O RESPONSÁVEL?**02 Não -------------------- **POR QUÊ NÃO POSSUI PLANO DE OPERAÇÃO?** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **RECURSOS HUMANOS – COLABORADORES E ÁREAS DE ATUAÇÃO** |
| **TIPO DE COLABORADOR** | **RELACIONE O NÚMERO DE COLABORADORES POR ÁREA DE ATUAÇÃO** |
| **1. NA PRODUÇÃO PRIMÁRIA** | **2. NA AGRO INDUSTRIALIZAÇÃO** | **3. NA COMERCIALIZAÇÃO** | **4. NA GESTÃO E/OU ADMINISTRAÇÃO** |
| 1 Funcionário Fixo |  |  |  |  |
| 2 Funcionário Terceirizado |  |  |  |  |
| 3 Prestador de Serviço Temporário |  |  |  |  |
| 4 Estagiário |  |  |  |  |
| 5 Voluntário |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DOS ASSOCIADOS E DA BASE PRODUTIVA** |
| ***Levantar o número de sócios considerando o tipo de associado, o sexo e a categoria de agricultor a que se enquadram. Observar que o total por sexo deve ser o mesmo do total por categoria.******DAP - Declaração de Aptidão ao Pronaf****: documento de identificação da “agricultura” que pode ser obtido tanto pelo agricultor ou agricultora familiar (pessoa física) quanto por empreendimentos familiares rurais, como associações, cooperativas, agroindústrias (pessoa jurídica).****Ativos*** *– São aqueles agricultores familiares que mantem alguma atividade/operação com a organização.* |
| **6.1 TIPO** | **6.2 SEXO** | **6.3 QUAL O NÚMERO POR CATEGORIA** |
| **1****Masc.** | **2****Fem.** | **3****Total** | **1****Indíge na** | **2****Quilom bola** | **3 Extrati vista** | **4 Assen tado** | **5 Pesca dor** | **6****Agricultor Familiar** | **7****Demais****Agricul tores** | **8 Total** |
| 1 Nº Total de Sócios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 Nº de Sócios com DAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 Total de Sócios "Ativos" |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  **A ORGANIZAÇÃO TEM ALGUMA OPERAÇÃO COM NÃO SÓCIOS?** |
| 01 Sim -------------- | **SE SIM, QUAL O NÚMERO DE CLIENTES NÃO SÓCIOS COM OS QUAIS A ORGANIZAÇÃO TEM ALGUMA OPERAÇÃO?** |
| 02 Não -------------- | **Passe para o Bloco 7** |
| **ENUMERE, EM ORDEM CRESCENTE, AS TRÉS PRINCIPAIS OPERAÇÕES REALIZADAS COM NÃO SÓCIOS.** |
| 1 Venda de Insumos |  | 4 Compra de matéria-prima |
| 2 Venda de serviços/operações agrícolas | Outro. (Descreva) |
| 3 Supermercado |  | Outro. (Descreva) |
| **BLOCO 7 - ESTRUTURA DE TRANSFORMAÇÃO / AGROINDUSTRIALIZAÇÃO** |
|  |
| **7.1. A ORGANIZAÇÃO POSSUI ESTRUTURA DE AGROINDUSTRIALIZAÇÃO?** |
| 01 Sim |  |  |
| 02 Não ----------------- | **Passe para a questão 7.3** |

|  |
| --- |
| **DESCREVA A ESTRUTURA DE AGROINDUSTRIALIZAÇÃO QUE A ORGANIZAÇÃO DISPOEM, CONFORME O QUADRO ABAIXO.***Utilize as Tabelas de Código (TC), conforme abaixo.* |
| **1 MATERIAL DE CONSTRUÇÃO DA ESTRUTURA (TC1)** | **2 TAMANHO DA UNIDADE****(m²)** | **3****CONDIÇÃO DE****POSSE (TC3)** | **4 POSSUI ALVARÁ/ LICENÇA (MARCAR X)** | **5 CAPACIDADE (MÉDIA MENSAL)** |
| **5.1****PROCESSAMENTO UTILIZADA** | **5.2****ARMAZENAMENTO DA MATÉRIA PRIMA** | **5.3****ARMAZENAMENTO DO PRODUTO FINAL** |
| **1 Prefeitura** | **Sanitário** | **Ambiental** | **1 Und. (TC5)** | **2 Quantidade** | **1 Und. (TC5)** | **2 Quantidade** | **1 Und (TC5)** | **2 Quantidade** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC1 – Material de construção da estrutura**1. Alvenaria
2. Madeira
3. Mista (alvenaria e madeira) 04 Metálica
 | **TC3 Condição de Posse**1. Própria
2. Comodato
3. Locado
4. Cedido

Outro, descreva no quadro |  |  |  | **TC5 Unidade de Medida**1. Quilo
2. Litro
3. Dúzia
4. Unidade
5. Maço
6. Arroba
7. Tonelada
 |  |  |

|  |
| --- |
| **A ORGANIZAÇÃO UTILIZA DE ALGUMA OUTRA ESTRUTURA DE PROCESSAMENTO E/OU ARMAZENAMENTO DA MATÉRIA-PRIMA E DO PRODUTO FINAL?*** + 1. Não
		2. Sim, terceirizado 03 Sim, de produtores

04 Sim, Outro (descreva) |
| **EXISTE ALGUM OUTRO TIPO DE ESTRUTURA CONSTRUIDA?***Tipo de estrutura: escritório, centro cultural, sala de reuniões, estrutura social de lazer, espaço para comercialização, etc.*01 Sim02 Não ----------------- **Passe para o Bloco 8** |
| **QUAL A ESTRUTURA EXISTENTE? DESCREVA CONFORME O QUADRO ABAIXO.***Tipo de estrutura: escritório, centro cultural, sala de reuniões, estrutura social de lazer, espaço para comercialização, etc. Utilize as Tabelas de Código (TC), conforme abaixo.* |
| **1 TIPO DE ESTRUTURA** | **2 MATERIAL DE CONSTRUÇÃO DA ESTRUTURA****(TC2)** | **3 TAMANHO DA UNIDADE****(m²)** | **4 CONDIÇÃO DE****POSSE (TC4)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TC4 Condição de Posse****TC2 Material de construção da estrutura** 01 Próprio1. Alvenaria 02 Comodato
2. Madeira 03 Locado
3. Mista (alvenaria e madeira) 04 Cedido

Outro, descreva no quadro |

|  |
| --- |
| **ADMINISTRAÇÃO DOS CUSTOS** |
|  |
| **A ORGANIZAÇÃO REALIZA O CONTROLE (REGISTRO) DE CUSTOS?**01 Sim02 Não ----------------- **Passe para o Bloco 9** |

**COMO SÃO REGISTRADOS OS CUSTOS DA ORGANIZAÇÃO? (Marcar até 3 alternativas, se necessário).**

* + 1. Software específico de gestão e controle **8.2.1 Qual?**
		2. Planilhas Excel
		3. Planilhas manuais
		4. Livro caixa
		5. Outras formas de controle manual
		6. Outro. (Descreva)

|  |
| --- |
| **DISTRIBUIÇÃO DOS CUSTOS DA ORGANIZAÇÃO?*****Custos ou despesas variáveis*** *são aqueles que variam proporcionalmente de acordo com o nível de produção ou atividades. Seus valores dependem diretamente do volume produzido ou volume de vendas efetivado num determinado período. Ex.: matérias-primas, comissões de vendas, despesas com energia e água.** ***Custos de beneficiamento****: considerar os custos gerados por processos de: seleção para padronização (de cor, tamanho, forma, peso), limpeza, lavagem, descascamento, etc.*
* ***Custos de processamento ou processamento mínimo:*** *considerar os custos gerados por processo que altera as características originais da matéria-prima. Ex. Doces de frutas, bolos, pães, bolachas, packing house.*

***Custos ou despesas fixas*** *são aqueles que não sofrem alteração de valor em caso de aumento ou diminuição da produção. Ex.: limpeza e conservação, aluguéis de instalações ou de equipamentos, segurança e vigilância, salários da administração.**Todas as questões devem ser respondidas. No caso da informação* ***“Não Existir”*** *escrever* ***“NE”.*** *No caso do entrevistado se recusar ou não souber dar a informação anotar,* ***“NI”,*** *“****Não Informado”.***  |
|  |
| **I - CUSTOS VÁRIAVEIS** | **VALOR (R$/ano)** |  | **II – CUSTOS FIXOS** | **VALOR (R$/ano)** |
| 1 Insumos |  | 1 Depreciação do capital físico |  |
| 2 Matéria-prima |  | 2 Impostos Fixos (ex.: IPTU, ITR) |  |
| 3 Mão-de-obra temporária |  | 3 Mão-de-obra permanente |  |
| 4 Manutenção dos capitais físicos |  | 4 Seguro sobre o capital físico |  |
| 5 Água |  | 5 Juros sobre o capital físico |  |
| 6 Energia Elétrica |  | 6 Outros. |  |
| 7 Combustível |  | **Total Custos Fixos:** |  |
| 8 Frete |  |  |
| 9 Beneficiamento |  |  | **III CUSTO TOTAL (Variáveis+Fixos)** |  |
| 10 Processamento / Processamento Mínimo |  |  |
| 11 Embalagem / Rotulagem |  |
| 12 Armazenagem |  |
| 13 Distribuição / Comercialização |  |
| 14 Impostos Variáveis (ex.: ICMS) |  |
| 15 Assistência Técnica |  |
| 16 Seguro da Produção |  |
| 17 Juros sobre o Capital de Giro |  |
| 18 Marketing/ Divulgação |  |
| 19 Despesas Gerais |  |
| 20 Outros |  |
| **Total Custos Variáveis**: |  |

|  |
| --- |
| **ACESSO A RECURSOS PARA CUSTEIO E/OU INVESTIMENTO** |
| **A ORGANIZAÇÃO ACESSOU ALGUMA FONTE DE RECURSOS E/OU DE CRÉDITO, NOS ÚLTIMOS 5 ANOS?** |
| 01 Sim |  |  |  |  |  |  |
| 02 Não -------------------- | **Passe para o Bloco 10** |  |  |  |
|  |
| **QUAIS AS FONTES ACESSADAS, O TOTAL DE RECURSOS CONTRATADOS, O VALOR CONTRATADO POR MODALIDADE, O PERIODO DE EXECUÇÃO E A FINALIDADE DO CRÉDITO NOS ÚLTIMOS 5 ANOS?** |
| **1 FONTES DE RECURSOS/CRÉDITO** | **2 ANO DE CONTRATAÇÃO** | **3 TOTAL CONTRATADO (R$)** | **4 PERÍODO DE EXECUÇÃO****(mês/ano a mês/ano)** | **5 FINALIDADE** |
| 1 PRONAF |  |  |  |  |
| 2 BNDES |  |  |  |  |
| 3 Programas Estaduais |  |  |  |  |
| Outros (descreva) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 COMERCIALIZAÇÃO DE PRODUTOS DE ORIGEM ANIMAL E VEGETAL

|  |
| --- |
| **A ORGANIZAÇÃO COMERCIALIZOU ALGUM PRODUTO DE ORIGEM VEGETAL NO ÚLTIMO ANO CIVIL?**01 Sim 02 Não ---------------->> **Passe para a questão 10.3** |
| **QUAIS OS PRODUTOS VEGETAIS COMERCIALIZADOS PELA ORGANIZAÇÃO, NO ÚLTIMO ANO CIVIL*** + 1. *Considerar todos os produtos comercializados. Caso exista um mesmo produto (Ex.: feijão) com tipo de produção diferente (Ex. feijão convencional e feijão orgânico), registra-lo quantas vezes seja necessário, repetindo-o na próxima linha e fazendo as devidas observações nos demais campos.*
		2. *Utilize as Tabelas de Código (TC) para os itens: Tipo de Produção, Unidade e Possui Registro.*
		3. *Item 4 – Quantidade Comercializada por Mercados:* ***PAA*** *– Programa de Aquisição de Alimentos;* ***PNAE*** *- Programa Nacional de Alimentação Escolar*
		4. *No Item 5 - Quantidade Comercializada por Nível de Processamento:*

*-* ***In Natura****: todo produto que saiu da colheita para a comercialização sem sofrer qualquer tipo de manuseio além do embalo, transporte, armazenamento e distribuição** ***Classificado/ Beneficiado****: todo produto que da colheita à comercialização passou por: seleção para padronização (de cor, tamanho, forma, peso), limpeza, lavagem, descascamento, etc.*
* ***Processado e minimamente processado****: todo produto que após a colheita sofreu algum tipo de processo que alterou suas características originais. Ex. Doces de frutas, bolos, pães, bolachas, packing house*
 |
| **1 PRODUTOS** | **2 TIPO DE****PRODUÇÃO (TC2)** | **3 TOTAL COMERCIALIZADO** | **4 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR MERCADOS** | **5 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR NIVEL DE PROCESSAMENTO** | **7 VALOR TOTAL DAS VENDAS (R$)** |
| **1. Unid. (TC3)** | **2. Quantidade** | **1 PAA** | **2 PNAE** | **3 Outros mercados** | **1 In natura** | **2 Classificada/ Beneficiada** | **3****Processada** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC2 – Tipo de produção**1. Convencional
2. Orgânica (com certificação) 03 Orgânica (sem certificação)
 |  |  | **TC3 Unidade de Medida**1. Quilo
2. Litro
3. Dúzia
4. Unidade
 | 1. Maço
2. Arroba
3. Tonelada
 |  |  |  |  |

02 Não ---------------->> **Passe para o Bloco 11**

01 Sim

**A ORGANIZAÇÃO COMERCIALIZOU ALGUM PRODUTO DE ORIGEM ANIMAL, NO ÚLTIMO ANO CIVIL?**

|  |
| --- |
| **QUAIS OS PRODUTOS ANIMAL COMERCIALIZADOS PELA ORAGANIZAÇÃO, NO ÚLTIMO ANO CIVIL*** + 1. *Considerar todos os produtos comercializados. Caso exista um mesmo produto (Ex.: frango) com tipo de produção diferente (Ex. frango convencional e frango orgânico), registra-lo quantas vezes seja necessário, repetindo-o na próxima linha e fazendo as devidas observações nos demais campos.*
		2. *Utilize as Tabelas de Código (TC) para os itens: Tipo de Produção, Unidade e Possui Registro.*
		3. *Item 4 – Quantidade Comercializada por Mercados:* ***PAA*** *– Programa de Aquisição de Alimentos;* ***PNAE*** *- Programa Nacional de Alimentação Escolar*
		4. *No Item 5 - Quantidade Comercializada por Nível de Processamento:*

*-* ***In Natura****: todo produto que saiu da colheita para a comercialização sem sofrer qualquer tipo de manuseio além do embalo, transporte, armazenamento e distribuição** ***Classificado/ Beneficiado****: todo produto que da colheita à comercialização passou por: seleção para padronização (de cor, tamanho, forma, peso), limpeza, lavagem, descascamento, etc.*
* ***Processado e minimamente processado****: todo produto que após a colheita sofreu algum tipo de processo que alterou suas características originais. Ex. Doce de leite e embutidos*
 |
| **1 PRODUTOS** | **2 TIPO****DE PRODUÇÃO (TC2)** | **3 TOTAL COMERCIALIZADO** | **4 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR MERCADOS** | **5 QUANTIDADE COMERCIALIZADA POR NIVEL DE PROCESSAMENTO** | **7 VALOR TOTAL DAS VENDAS (R$)** |
| **1. Unid. (TC3)** | **2. Quantidade** | **1 PAA** | **2 PNAE** | **3 Outros mercados** | **1 In natura** | **2 Classificada/ Beneficiada** | **3****Processada** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **TC3 – Tipo de produção**1. Convencional
2. Orgânica (com certificação) 03 Orgânica (sem certificação)
 |  | **TC2 Unidade de Medida**1. Quilo
2. Litro
3. Dúzia
4. Unidade
5. Maço
6. Arroba
7. Tonelada
 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **COMERCIALIZAÇÃO POR TIPO DE MERCADO** |
| **QUAL O NÚMERO DE CLIENTES/MERCADOS COM OS QUAIS A ORGANIZAÇÃO COMERCIALIZOU, O FATURAMENTO, O NIVEL DE PROCESSAMENTO DOS PRODUTOS PROCESSADOS E O CONTROLE FISCAL UTILIZADO, NO ÚLTIMO ANO?** |
| **1 MERCADO LIVRE (CONVENCIONAL)** | **2. Nº DE CLIENTES/ MERCADOS** | **3. FATURAMENTO (R$)** | **4. NÍVEL DE PROCESSAMENTO****(TC4)** | **5. CONTROLE FISCAL (Marcar X)** | **TC 4 Nível de Processamento**1. In Natura
2. Classificado/ Beneficiado
3. Processado
 |
| **1 Bloco NF da cooperativa** | **2 NF****eletrônica chave própria** | **3 NF****eletrônica chave terceiros** | **4 NF****avulsa** | **6 Não emite NF** |
| 1. Supermercado |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Pequeno varejo (quitandas, sacolões) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Feiras semanais/mensais |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. Varejo local (restaurante, hotel) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. Feiras especiais e de época |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. Loja própria |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. Exportação |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. Atacado |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. Outros (descreva) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MERCADOS INSTITUCIONAIS** |
| 10. PAA Doação Simultânea - CONAB |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. PAA Doação Simultânea - Prefeitura |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. PAA Doação Simultânea - Estado |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. PAA Formação Estoque |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. PAA Compra Institucional |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. Programa Leite das Crianças |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. PNAE Estadual |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. PNAE Municipal |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. Outros Mercados Institucionais |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOGÍSTICA E DISTRIBUIÇÃO** |  |
|  |
| **QUAL O PRINCIPAL FORNECEDOR DO TRANSPORTE DA MATERIA-PRIMA DA PROPRIEDADE PARA A AGROINDUSTRIA?** |  |
| 01 A organização |  |  |  |  |  |  |
| 02 Associado |  |  |  |  |  |  |
| 03 Terceirizado |  |  |  |  |  |  |
| 04 Em comodato |  |  |  |  |  |  |
| Outro (descreva) |  |  |  |  |  |  |
| **QUAL O PRINCIPAL FORNECEDOR DO MEIO DE TRANSPORTE USADO NA COMERCIALIZAÇÃO DOS PRODUTOS?** |  |
| 01 A organização |  |  |  |  |  |  |
| 02 Associado |  |  |  |  |  |  |
| 03 Terceirizado |  |  |  |  |  |  |
| 04 Em comodato |  |  |  |  |  |  |
| Outro (descreva) |  |  |  |  |  |  |
| **A ORGANIZAÇÃO PARTICIPA DE REDES DE COMERCIALIZAÇÃO?** |
| 01 Não |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 Sim, como organização associada |
| 03 Sim somente com relação comercial |
| 04 Outros |  |  |  |  |  |  |  |

1. **INFORMAÇÕES DA(S) ENTIDADE(s) PARCEIRA(s)**
* CNPJ (informar o número)
* Razão social (nome)
* Endereço (logradouro, número, bairro)
* Municí­pio
* UF
* CEP
* Esfera de Atuação – informar o tipo de instituição
* Telefones
* Responsável legal
* Nome
* RG e Órgão Expedidor
* CPF
* Cargo ou Função
* Endereço Completo (logradouro, número, bairro, cidade, UF, CEP)

**8. VALOR DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. VALORES SOLICITADOS (R$) | 2. VALORES DAS CONTRAPARTIDAS (R$) | 3. VALOR TOTAL (R$)(1 + 2) |
| COLETIVO (R$) | INDIVIDUAIS (R$) |
|  |  | Recursos Financeiros |  |  |
| Bens |  |
| Serviços |  |
| Recursos Humanos |  |

**9. PRAZO PREVISTO PARA EXECUÇÃO DO PROJETO**

* Início da Execução
* Fim da Execução

**10. ASPECTOS TÉCNICOS DO EMPREENDIMENTO**

* **Localização do empreendimento** - indicar qual a localização do empreendimento (com coordenadas geográficas) e apresentar uma justificativa onde sejam abordados os seguintes aspectos: proximidade com os produtores (minimizando os custos de transporte da matéria-prima e deixando os beneficiários mais próximos da unidade, o que facilita o processo de gestão), energia elétrica e água em quantidade e qualidade adequadas à produção, acessibilidade às vias de escoamento (estradas, ferrovias, vias fluviais).

É necessário anexar ao Projeto a documentação sobre a titularidade do imóvel.

* **Atendimentos as normas sanitárias e ambientais** - descrever quais as licenças sanitárias e ambientais necessárias para a produção e comercialização dos produtos. Se o empreendimento já tiver os licenciamentos necessários (alvarás, licenças ambientais, sanitárias, corpo de bombeiros, qualidade de agua, entre outros) descrever as licenças já obtidas informando o número do documento, validade do licenciamento e órgão expeditor. No caso, da inexistência informar qual o planejamento para obtê-las, as responsabilidades, os prazos e o resultado da consulta prévia (a ser anexada no projeto).

Neste item também é necessário abordar o tratamento de afluentes, caso seja pertinente, destacando os seguintes aspectos: qual o tipo de tratamento dos efluentes que será adotado; o processo de tratamento dos efluentes; e existência de local destinado para a construção dos lagos de decantação.

* **Matriz tecnológica** - informar o modelo tecnológico que será adotado, que deve necessariamente estar adaptado à realidade dos beneficiários (limitações e oportunidades), principalmente no que diz respeito aos custos de manutenção, reposição de peças, entre outros aspectos julgados relevantes.
* **Matéria-prima** - detalhar os diferentes tipos de matéria-prima e insumos utilizados no processo produtivo explicitando a qualidade necessária, se a oferta atende a demanda atual e as perspectivas de aumento de produção. Também devem ser tratadas as questões de logística e estratégia para aquisição.
* **Mão de Obra** - em relação à força de trabalho informar se as pessoas são os beneficiários diretos ou contratados e se há previsão e os quantitativos de vagas para jovens, mulheres e os beneficiários das iniciativas de erradicação da pobreza. Em todos os casos explicitar qual a relação de trabalho; quantas pessoas serão necessárias e se precisam de capacitação para operar o empreendimento.
* **Aspectos mercadológicos** - informar qual o perfil dos produtos comerciais, a que mercados se destinam ou potencial (local, regional, estadual, entre outros), nomes de compradores ou possíveis compradores, como se dará a logística de distribuição e as quantidades mínimas de fornecimento esperadas com o empreendimento.
* **Memória de Cálculo** - Preencher as informações no modelo - **Anexo 4**.
* **Estudo de Viabilidade Econômica** -Preencher as informações no modelo - **Anexo 5**.
* **Detalhamento dos investimentos individuais ­**- necessário para o Projeto que apresentarem investimentos individuais. Preencher as informações no modelo **Anexo 6** para cada beneficiário do investimento individual.
* **Processo de Operação** - informar como será a operação do empreendimento (o controle de custos, a coleta, a recepção e a seleção das matérias-primas, as compras, entre outros fatores).
* **Divisão de resultados** – informar quais são os resultados esperados através dos investimentos e como será a divisão dos resultados entre os beneficiários, por exemplo, cada um dos beneficiários será remunerado proporcionalmente à quantidade de matéria-prima fornecida para o empreendimento, com os devidos descontos relativos aos custos de produção, impostos, taxas e recursos para os fundos.
* **Constituição de Fundos e Subvenções** - estabelecer qual parte dos recursos será destinada para uma reserva que garanta a produção (matéria-prima, custos fixos e variados, etc.), caso ocorram eventos imprevistos.

Manutenção dos equipamentos e das máquinas – destinar uma parcela dos lucros para garantir a correta manutenção e reposição de peças dos equipamentos do empreendimento de forma que ela não pare de funcionar.

* **Processo Deliberativo** - informar como será realizada a direção do empreendimento, como por exemplo:

- Assembleia Geral dos Beneficiários: periodicidade de reuniões, perfil de decisões esperadas, relação com outras estruturas do empreendimento ou de relação deste com a estrutura social beneficiária;

- Conselho de Administração: periodicidade de reuniões, caracterização de diretorias e gerencias, perfil de decisões esperadas, relação com outras estruturas do empreendimento ou de relação deste com a estrutura social beneficiária;

- Gestão externa a ser realizada por profissionais indicados pelo conselho e aprovada pela assembleia geral, que serão responsáveis por gerenciar a operacionalização dos planos e orçamentos.

**11. ESTRATÉGIA INSTITUCIONAL PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO**

(Descrever, conforme o caso, as relações e compromissos (formais e não-formais) previstos entre produtores, unidades de beneficiamento, compradores, organização executora e organizações prestadoras de serviço e as instituições públicas e privadas que podem contribuir no projeto com atenção especial a sustentabilidade do negócio)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO TECNICO RESPONSÁVELPELA ELABORAÇÂO:****CREA N°:****ENTIDADE:****ASSINATURA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOME DO RESPONSÁVEL PELA OSC:****CPF N°:****ASSINATURA:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |