**PLANO DE TRABALHO** 

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.1 MUNICÍPIO** | **CNPJ/MF** | **IPDM (IPARDES)** |
|  |  |  |
| **ENDEREÇO** | **CIDADE/UF** | **CEP** |
|  |  |  |
| **DDD/TELEFONE** | **HOME PAGE** | **E-MAIL** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.2 PREFEITO MUNICIPAL** | **RG (LGPD\*)** |
|  |  |
| **CPF (LGPD\*)** | **E-MAIL** |
|  |  |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** | **CIDADE** |
|  |  |

\*Seguir padrão adotado pelo município em cumprimento à LGPD

|  |
| --- |
| **2 OBJETO** |
| **2.1 DESCRIÇÃO DO OBJETO** |
| * **Descrição completa do objeto do convênio a ser formalizado e seus elementos característicos.**
* **O objeto do convênio deve contemplar o empreendimento como um todo, de forma a garantir o alcance de sua funcionalidade e o atendimento ao interesse público.**
* **Discorrer os “elementos característicos do objeto” (identifica-los e especificá-los; em regra: finalidade ou objetivos e atividades ou ações a serem realizadas) e resultados esperados (n° de pessoas/agricultores beneficiados, n° de hectares, entre outros).**

*Ex. Assegurar e incentivar o desenvolvimento rural sustentável dos agricultores familiares que exploram as atividades de ..................., mediante a aquisição de .... (quantidade e identificação)...................., os quais serão empregados nas explorações de XX hectares de lavoura .........., conforme detalhado no Projeto Técnico, parte integrante e indissociável do convênio a ser formalizado.* |
|  |
| **2.2 VIGÊNCIA** |
| **INÍCIO:** Data da publicação do TC no DIOE |
| **TÉRMINO:** XX meses após a data da publicação do TC no DIOE |
| **3. JUSTIFICATIVA** |
| **1. Discorrer as razões que justificam a celebração do convênio, caracterizando (evidenciando) e indicando, entre outras:****a) os interesses públicos ou a (s) necessidade (s) da comunidade que pela conjugação de esforços objetivam atender;****b) a relação entre o Projeto Técnico apresentado, itens previstos para serem adquiridos e as diretrizes ou objetivos do plano, programa ou projeto estadual ou municipal;****c) o público alvo;****d) o problema a ser resolvido;** **2. Justificar a relação entre custos e resultados (valores a serem desembolsados vs resultados esperados), inclusive para análise da equação custo/benefício do desembolso a ser realizado pela Administração em decorrência do convênio; ou seja, apresentar a relação entre o investimento proposto (repasse e contrapartida) e os resultados esperados.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. METAS (acrescentar quantas metas forem necessárias para a execução do objeto)** |  |
| **4.1 META 1** |  |
| **DESCRIÇÃO DA META** | **LOCALIZAÇÃO****(endereço completo)** |  |
| EX: Aquisição e Instalação de Material Permanente para equipar Cozinha Comunitária.EX: Aquisição de Máquinas e Implementos Agrícolas para serem empregados em atividades de Correção de solos. |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA META.** |  |
| 1. *Descrever detalhadamente as formas de execução das atividades ou do Projeto, estabelecendo as atividades atreladas ao cumprimento da meta.*
2. *Descrever como objeto será desenvolvido e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) visando o cumprimento da meta e o atingimento do objeto da parceria;*
3. *Outras informações relevantes.*
 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO[[1]](#footnote-1)** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(R$)[[2]](#footnote-2)** | **VALOR SOLICITADO A SEAB****(R$)** | **VALOR TOTAL****(R$)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(R$)** | **VALOR SOLICITADO A SEAB****(R$)** | **VALOR TOTAL****(R$)** |
| **TOTAL DA META 1** |  |  |  |

Naturezas de Despesas mais utilizadas – Programa REVITIS:

**CUSTEIO: 33.90.30.31-Mudas; 33.90.30.24-Materiais; 33.90.30.31-Adubos e Corretivos; 33.90.39.12-Horas Máquina; 33.90.39.16-Serviço P.J.; 33.90.39.74-Frete.**

**INVESTIMENTO: 44.90.52.40-Equipamentos (bens que levam plaqueta de patrimônio da Prefeitura Municipal).**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.2 META 2** |  |
| **DESCRIÇÃO DA META** | **LOCALIZAÇÃO** |  |
|  |  |  |
| **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA QUE SERÁ USADA NA EXECUÇÃO DESTA META.** |  |
| 1. Descrever detalhadamente as formas de execução das atividades ou do Projeto, estabelecendo as atividades atreladas ao cumprimento da meta.
2. Descrever como objeto será desenvolvido e os meios a serem utilizados (materiais e humanos) visando o cumprimento da meta e o atingimento do objeto da parceria;
3. Outras informações relevantes.
 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **NATUREZA DA DESPESA****(COD. ORÇAM.)** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO[[3]](#footnote-3)** | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(R$)[[4]](#footnote-4)** | **VALOR SOLICITADO A SEAB****(R$)** | **VALOR TOTAL****(R$)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VALOR DA CONTRAPARTIDA****(R$)** | **VALOR SOLICITADO A SEAB****(R$)** | **VALOR TOTAL****(R$)** |
| **TOTAL DA META 1** |  |  |  |

Naturezas de Despesas mais utilizadas – Programa REVITIS:

**CUSTEIO: 33.90.30.31-Mudas; 33.90.30.24-Materiais; 33.90.30.31-Adubos e Corretivos; 33.90.39.12-Horas Máquina; 33.90.39.16-Serviço P.J.; 33.90.39.74-Frete.**

**INVESTIMENTO: 44.90.52.40-Equipamentos (bens que levam plaqueta de patrimônio da Prefeitura Municipal).**

|  |
| --- |
| **5. RESUMO DAS METAS** |
| **Nº DA META** | **SEAB** | **CONVENENTE** | **TOTAL****(R$)** |
| **FINANCEIRO (R$)** | **FINANCEIRO (R$)** | **BENS\* (R$)** | **SERVIÇOS\*****(R$)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

\* A mensuração econômica da contrapartida em bens ou serviços, deve se basear em critérios e metodologias aceitas pelo mercado ou comunidade científica, e ainda ser sujeita a aferição.

|  |
| --- |
| **6. BENEFICIÁRIOS\*** |
| **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** |
| **DIRETOS** | **INDIRETOS** | **TOTAL** |
| Caracterizar os beneficiários  |  |  |  |

(\*) Os beneficiários diretos são o público-alvo definido, os quais o projeto terá um impacto social direto. Beneficiários indiretos recebem impactos positivos do projeto.

|  |
| --- |
| **7. ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO** |
| **META/****ETAPA** | **DESCRIÇÃO** | **EXECUTOR** | **PARÂMETROS DE AFERIÇÃO DO ATINGIMENTO DAS ETAPAS/FASES** |
| 1.1 |  |  |  |
| 1.2 |  |  |  |
| 2.1 |  |  |  |
| 2.2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Prestação de contas pelo Convenente | Município | Prestação de contas, parcial/final, devidamente registrada no SIT/TCE |
|  | Conclusão do Objeto | Seab/Gestor | Emissão do Certificado de Conclusão do Objeto |

|  |
| --- |
| **8. CRONOGRAMA FÍSICO DE EXECUÇÃO** |
| **META/ ETAPA** | **DESCRIÇÃO** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| **Início** | **Conclusão/Término** |
|  |  | A partir da publicação no DIOE | XX meses após a publicação no DIOE |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. CAPACIDADE INSTALADA DO MUNICÍPIO** |
| 1. Descrever a composição e formação da equipe técnica envolvida na execução do objeto, bem como os equipamentos disponíveis para tal.
2. Descrever, detalhadamente, como será a assistência técnica a ser prestada aos beneficiários (forma, frequência,...) no cumprimento do objeto do convênio.
3. Forma e frequência do acompanhamento da execução das metas por Responsável Técnico.
 |

|  |
| --- |
| **10. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (R$)** |
| **Nº DA META** | **CATEGORIA,** **NATUREZA DE DESPESA E MODALIDADE DE APLICAÇÃO** | **ELEMENTO E SUBELEMENTO DA DESPESA\*** | **SEAB** | **PROPONENTE** | **TOTAL** |
| **1** | **CUSTEIO** **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4490)** |  |  |  |  |
| **2** | **CUSTEIO** **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4490)** |  |  |  |  |
| **3**  | **CUSTEIO** **(3390)** |  |  |  |  |
| **INVESTIMENTO** **(4490)** |  |  |  |  |
| ***SUB-TOTAL*** | ***CUSTEIO*** ***(3390),*** |  |  |  |
| ***INVESTIMENTO*** ***(4490)*** |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |

|  |
| --- |
| **11. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** (O desembolso do Programa REVITIS se dá em parcela única) |
| **META** | **PARCELAS** (a partir da publicação do termo de convênio no DIOE) |
| **PARCELA ÚNICA** |
| **SEAB** | **INVESTIMENTO** |    |
| **CUSTEIO** |  |
| **MUNICÍPIO** | **INVESTIMENTO** |    |
| **CUSTEIO** |  |
| **TOTAL** |    |

(\*) O depósito da contrapartida financeira deverá ser concomitante ao recebimento do recurso do Concedente.

(\*\*) No caso de parcelamento do repasse deverá apresentar Prestação de Contas Parcial.

|  |
| --- |
| **12. DOCUMENTOS INTEGRANTES DO PLANO DE TRABALHO** |
| **Descrição do Documento** |
| a) Declaração de Contrapartida (financeira ou bens) no valor de R$ xxxxx, às folhas xxxxx até xxxxx. |
| b) Orçamento devidamente detalhado em planilhas nos termos dos arts. 368 a 372 e dos arts. 484 a 486 do Decreto Estadual 10.086/2022, às folhas xxxxx até xxxxx. |
| c) Capa de Projeto Técnico com caracterização do município e lista dos beneficiários, mais os Projetos Técnicos Individuais, às fls xxx a xxx. |
| d) Outro documentos .... |
|  |

|  |
| --- |
| **13. DECLARAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PLANO APLICAÇÃO FINANCEIRA[[5]](#footnote-5)** |
| Declaro, para fins de prova junto à SEAB, estar de acordo com o plano de aplicação dos recursos deste Plano de Trabalho. |
| **Nome:** | ASSINATURA DO RESPONSÁVEL |
| **Cargo: CONTADOR** |
| **CRC:** |
| **CPF:** |
| **Local:** |
| **Data:** |

|  |
| --- |
| **14. APROVAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO** |
| **NOME:** |  | Registro Profissional |
| **CARGO:** |  | Nº | Conselho: |
| **CPF:** |  | ASSINATURA |
| **DATA:** |  |  |
| **LOCAL:** |  |

|  |
| --- |
| **15. DECLARAÇÃO DO MUNICÍPIO** |
| Na qualidade de representante legal do MUNICÍPIO declaro, para fins de prova junto à SEAB, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional e Estadual ou qualquer órgão da Administração Pública Federal e Estadual que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos Orçamentos do Estado ou da União, na forma deste Plano de Trabalho. |
| **NOME** |  |  |
| **CARGO** | Prefeito Municipal |
| **CPF** |  |
| **LOCAL** |  |
| **DATA** |  | ASSINATURA DO PREFEITO |

|  |
| --- |
| **16. APROVAÇÃO DO CHEFE DE NÚCLEO REGIONAL DA SEAB** |
| **NOME** |  |  |
| **CARGO** |  |
| **LOCAL** |  |
| **DATA** |  | ASSINATURA DO CHEFE DE NÚCLEO |

|  |
| --- |
| **17. APROVAÇÃO DO TÉCNICO DA ÁREA RESPONSÁVEL PELA ANÁLISE** |
| **DEPARTAMENTO** |  |  |
| **NOME** |  |
| **CARGO** |  |
| **LOCAL** |  |
| **DATA** |  | ASSINATURA DO TÉCNICO |

|  |
| --- |
| **18. APROVAÇÃO DA CHEFIA DO DEPARTAMENTO**  |
| **DEPARTAMENTO** |  |  |
| **NOME** |  |
| **CARGO** | Chefe do Departamento |
| **LOCAL** |  |
| **DATA** |  | ASSINATURA DO CHEFE DO DEPARTAMENTO |

|  |
| --- |
| **19. APROVAÇÃO DO SECRETARIO DE ESTADO DA AGRICULTURA E DO ABASTECIMENTO - SEAB[[6]](#footnote-6)** |
| **NOME** |  |  |
| **CARGO** |  |
| **LOCAL** |  |
| **DATA** |  | ASSINATURA DO SECRETARIO DE ESTADO |

1. O valor unitário deverá ter sido obtido por meio de orçamento devidamente detalhado em planilhas nos termos dos arts. 368 a 372 do Decreto Estadual 10.086/2022 [↑](#footnote-ref-1)
2. Art. 669, § 1º. I, II e III, estipulou percentuais fixados de acordo com a capacidade financeira do convenente, com base nos dados do IPARDES [↑](#footnote-ref-2)
3. O valor unitário deverá ter sido obtido por meio de orçamento devidamente detalhado em planilhas nos termos dos arts. 368 a 372 do Decreto Estadual 10.086/2022 [↑](#footnote-ref-3)
4. Art. 669, § 1º. I, II e III, estipulou percentuais fixados de acordo com a capacidade financeira do convenente, com base nos dados do IPARDES [↑](#footnote-ref-4)
5. Recomenda-se que as assinaturas no Plano de Trabalho sejam realizadas por meio eletrônico, nos termos do Decreto Estadual n. º 7.304/2021. [↑](#footnote-ref-5)
6. Recomenda-se que as assinaturas no Plano de Trabalho sejam realizadas por meio eletrônico, nos termos do Decreto Estadual n. º 7.304/2021. [↑](#footnote-ref-6)