

## PLANO DE TRABALHO

### 1 - DADOS CADASTRAIS - PROPONENTE

<b>Entidade Proponente</b>		<b>CNPJ</b>	
<b>ASSOCIAÇÃO DE AMIGOS E PROTETORES DOS ANIMAIS E DO MEIO AMBIENTE DE SÃO CARLOS - PROTEJA</b>		<b>07.770.793/0001-77</b>	
<b>ENDEREÇO</b>			
Rua Victorio Bonucci, 1301 – Jd. Tangara			
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>DDD/TELEFONE</b>
São Carlos	SP	13.568-110	(16) 3374-6183
<b>Nome do Responsável</b>			
ENNIO MALLACHINI			
<b>IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b>	<b>CPF</b>		<b>DDD/TELEFONE</b>
2.963.055 SSP/SP	009.017.788-87		(16) 3374-6183
<b>Endereço</b>			
Rua Victorio Bonucci, 1301 – Jd. Tangara – São Carlos/SP			

### OUTROS PARTICÍPES

<b>NOME</b>		<b>CNPJ</b>	
<b>ENDEREÇO</b>			
<b>Cidade</b>	<b>UF</b>	<b>CEP</b>	<b>DDD/TELEFONE</b>

### 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>Título do Projeto</b>	<b>Período de Execução*</b>	
PROTEÇÃO E DEFESA DOS ANIMAIS	Início 01/10/2018	Término 30/11/2018

#### Identificação do Objeto

Promover campanhas e ações assistenciais, na defesa e proteção dos animais, compreendendo: campanhas de vacinação e esterilização, objetivando a prevenção de doenças e controle de natalidade.

Promover feiras de doação e adoção de animais.

Promover ações de resgate de animais abandonados nas ruas ou vítimas de maus tratos, acolhendo-os em seus abrigos

**Justificativa da Proposição**

Os animais tem o direito a vida, a proteção e aos cuidados do homem, por isso, as ações de defesa dos animais, praticados por esta entidade buscam auxiliar na proteção dos nossos animais (estejam eles abandonados, doentes ou vitimas de maus tratos), inclusive proporcionando aos mesmos a doação para um novo lar.

\* ATENÇÃO: O período de execução não inclui o prazo para prestação de contas.

**3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término
1	1	Alimentação/medicamentos		R\$ 15.000,00	As atividades serão desenvolvidas conjuntamente a partir do recebimento do recurso	30/11/2018

**4 - PLANO DE APLICAÇÃO**

<u>Projeção de Despesas</u>	
Aplicação	Valor
-Alimentação	R\$ 15.000,00
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>R\$ 15.000,00</b>

**5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
R\$ 15.000,00					

7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

**Contrapartida da entidade**


1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês

7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

**6 - DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da proponente, **declaro**, sob as penas da lei, que a entidade apresentou as prestações de contas de valores repassados em exercícios anteriores pela Administração pública municipal direta e indireta, que foram devidamente aprovadas, não havendo nada a regularizar ou valor a ressarcir.  
**ou declaro**, sob as penas da lei, que a entidade nunca recebeu recursos repassados pela Administração pública municipal direta e indireta.

\_\_\_\_\_ Local e Data


  
 \_\_\_\_\_  
 Proponente  
 (Representante legal da Entidade Proponente)

**7 - APROVAÇÃO PELA SECRETARIA MUNICIPAL**

Não preencher (reservado à Secretaria Municipal pertinente)

Aprovado

\_\_\_\_\_ Local e Data

  
 \_\_\_\_\_  
 Secretário ou responsável

**8 - APROVAÇÃO PELO CONSELHO MUNICIPAL PERTINENTE**

Não preencher (reservado ao Conselho Municipal pertinente, se couber)

Aprovado

\_\_\_\_\_ Local e Data

\_\_\_\_\_ Representante do Conselho