

PLANO DE TRABALHO / 2025

QUADRO 1 - DADOS CADASTRAIS DO (A) PROPONENTE

Entidade Proponente		C.N.P.J.
GRUPO MELHOR IDADE BOM PROGRESSO		11.918.309/0001-81
Endereço		
Rua Bom Progresso, s/n, Santa Teresinha		
Cidade	UF	Telefone
Bom Princípio	RS	(51) 99768-9479
Conta Corrente	Banco	Agência
09399-3	SICREDI	0167
Nome do Presidente		C.P.F.
Abilio Kreutz		310.178.600-25
C.I./Órgão Expedidor	E-mail	Telefone
4025428352 SJS/RS		(51) 99768-9479
Endereço		C.E.P.
Rua Bahia, nº 146, Morro Tico-Tico – Bom Princípio – RS		95765-000

QUADRO 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Aquisição de mesas e bancos de madeira para os eventos do Grupo Melhor Idade Bom Progresso	Período de Execução 3 meses	
	Início Outubro/2025	Término Dezembro/2025
Identificação do Objeto Parceria sob a modalidade de termo de fomento com o intuito da aquisição de mesas e bancos de madeira para os eventos do Grupo Melhor Idade Bom Progresso.		
Justificativa da Proposição O Grupo Melhor Idade Bom Progresso, foi fundado em 12 de abril de 2010, situado no bairro Santa Teresinha no município de Bom Princípio, promove atividades ligadas a cultura e o lazer. Levando o nome de Bom Princípio para demais cidades vizinhas aproximando as pessoas, compartilhando suas ideias, emoções e experiências. A música pode melhorar a autoestima, aliviar o estresse, aumentar a disposição e até despertar a criatividade, entre vários outros benefícios! Sendo assim, o Grupo Melhor Idade Bom Progresso almeja, através do auxílio de R\$ 5.000,00 proporcionar ao grupo, uma melhora e aumento no espaço utilizado na integração das pessoas do grupo e convidados.		

QUADRO 3 – DESCRIÇÃO DA REALIDADE

Descrição da Realidade que será objeto da parceria devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidos

- 1) **PLANEJAMENTO** é uma fase importante do nosso projeto porque permite programar de forma antecipada todas as etapas e providências necessárias a serem adotadas para a correta consecução das atividades que se pretende realizar no período de execução do Termo de Fomento/Parceria. Assim, as metas que envolvem o próprio planejamento, a realização dos orçamentos, da compra do material, bem como a prestação de contas a ser prestada, estarão devidamente previstos e programados no tempo e de acordo com os recursos financeiros disponíveis.
- 2) **ORÇAMENTOS:** “Orçamento é o nome dado para a avaliação ou cálculo especulativo do custo de uma obra ou serviço a ser prestado”. A realização dos orçamentos para a compra do material são de suma importância para que se possa alcançar o sucesso almejado.
- 3) **REALIZAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO:** Busca a integração com novos municípios, assim sendo, proporcionar ao grupo, uma melhora e aumento no espaço utilizado para as pessoas do grupo e convidados.
- 4) **MONITORAMENTO:** A prestação de contas é uma forma necessária para avaliar se os objetivos e metas estabelecidos foram atingidos e comprovar a aplicação dos recursos do Termo de Fomento/Parceria.

QUADRO 4 – DESCRIÇÃO DAS METAS

Descrição das metas a serem atingidas e das atividades ou projetos a serem executados

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quantidade	Início	Término
1) Planejamento	1.1	Programar as etapas e providências necessárias a serem adotadas para a correta consecução das atividades que se pretende realizar no período de execução do Plano de Trabalho.	Meses	3	01/10/2025	31/12/2025
2) Orçamentos	2.1	Realização dos orçamentos	Meses	01	15/10/2025	15/11/2025
3) Realização do Plano de Trabalho	3.1	Realização do Plano de Trabalho	Meses	02	01/11/2025	31/12/25
4) Monitoramento	4.1	Comprovantes dos orçamentos realizados e documentos fiscais.	Prestação de contas	01	01/12/2025	30/12/2025
	4.2	Entrega da prestação de contas.	Prestação de contas	01	01/12/2025	30/12/2025

QUADRO 5 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS A ELES ATRELADOS

Metas	Atividades Correspondentes
1) Planejamento	1) Realizar o levantamento das necessidades da associação Grupo Melhor Idade Bom Progresso;
2) Realização dos Orçamentos	2) Realizar ampla pesquisa de preços, preferencialmente no comércio local (que favorece a redução de custos, bem como dinamiza e fortalece a economia da região), junto a fornecedores que atuem no ramo do produto a ser adquirido, sendo obrigatória a avaliação de no mínimo 3 orçamentos.
3) Realização do plano de trabalho	3) Optar pela aquisição da proposta mais vantajosa para o erário, isto é, aquela que oferece produtos, e/ou de melhor qualidade pelo menor preço.
4) Monitorar a execução do presente Termo de Fomento	4) O Monitoramento se fará mediante os comprovantes dos orçamentos, fotos, documentos fiscais e relatório final da Diretoria.

QUADRO 6 - DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Apresentar o registro as necessidades elencadas para a entidade.

Apresentar orçamentos, o documento de comprovação da despesa e o comprovante de pagamento eletrônico de cada despesa realizada.

Comprovar a aquisição dos produtos através de registro fotográfico, apresentação dos bens ou comprovação documental.

QUADRO 7 - PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS A SEREM REALIZADAS NA EXCECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU PROJETOS ABRANGIDOS PELA PARCERIA

RECEITAS			DESPESAS		
FONTE (ORIGEM)	DESCRIÇÃO	VALOR	FONTE	DESCRIÇÃO	VALOR
Termo de Fomento	Emenda Impositiva nº 041/2024 – projeto de Lei nº 053/2024 - LOA 2025 - Vereador Roberto Henriques da Silva	R\$ 5.000,00	Prefeitura/ Câmara de Vereadores Emenda Impositiva	* Aquisição de mesas e bancos de madeira	R\$ 5.000,00
TOTAL		R\$ 5.000,00			R\$ 5.000,00

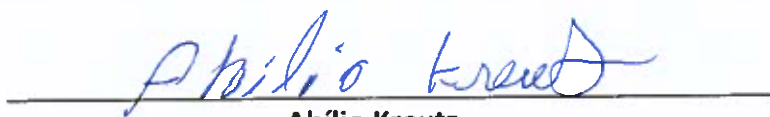
QUADRO 8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)**CONCEDENTE**

1° mês	2° mês	3° mês	4° mês	5° mês	6° mês
-	-	-	-	-	-
7° mês	8° mês	9° mês	10° mês	11° mês	12° mês
-	-	-	-	5.000,00	-

CONVENENTE (CONTRAPARTIDA)

1° mês	2° mês	3° mês	4° mês	5° mês	6° mês
-	-	-	-	-	-
7° mês	8° mês	9° mês	10° mês	11° mês	12° mês
-	-	-	-	-	-

Bom Princípio, 22 de Outubro de 2025.



Abílio Kreutz

Presidente do Grupo Melhor Idade Bom Progresso

QUADRO 9 - JULGAMENTO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO

--

QUADRO 10 - APROVAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

COMISSÃO DE SELEÇÃO

- ☐ () Analisado e de acordo com o julgamento da comissão de seleção.
- ☐ () Analisado e de acordo, porém com ressalvas, conforme observações no texto em anexo.
- ☐ () Analisado e rejeitado, pelos motivos constantes no texto em anexo.

Local e Data

Comissão de Seleção

À Consideração superior:

HOMOLOGAÇÃO PREFEITO MUNICIPAL:

() Homologo

() Homologo, com restrições:

.....

() Não homologo

.....

Local e

Data

Prefeito Municipal