**PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO**

1 – DADOS CADASTRAIS.

1.1 PROPONENTE

Órgão/ Entidade Proponente: ASSOCOCIAÇÃO QUEDENSE DE FUTSAL – QUEDAS FUTSAL	CNPJ: 05.536.526/0001-04
---	------------------------------------

Endereço:
Rua Juazeiro, 1020 – Bairro Centro

Cidade: Quedas do Iguaçu	UF: PR	CEP 85.460-000	DDD/Telefone:	E.A: Municipal.
------------------------------------	------------------	--------------------------	---------------	---------------------------

Conta Corrente 29.003-3	Banco: Brasil	Agência: 2507-0	Praça de Pagamento: Quedas do Iguaçu
-----------------------------------	-------------------------	---------------------------	--

Nome do Responsável:
EMERSON SILVA LOPES

C.P.F: 917.328.751-20	CI/Órgão Exp. 14.070.879-8-SSP/PR	Cargo: Presidente
---------------------------------	---	-----------------------------

Endereço: Rua Juazeiro, 1020 – Bairro Centro – Quedas do Iguaçu – Pr.	CEP: 85.460-000
---	---------------------------

1.2 – OUTROS PARTICIPES

1.2.1 – INTERVENIENTE

Órgão/ Entidade Proponente:	CNPJ:
-----------------------------	-------

Endereço:

Cidade:	UF:	CEP	DDD/Telefone:	E.A:
---------	-----	-----	---------------	------

Conta Corrente	Banco:	Agência:	Praça de Pagamento:
----------------	--------	----------	---------------------

Nome do Responsável:

C.P.F:	CI/Órgão Exp.	Cargo:
--------	---------------	--------

Endereço:	CEP:
-----------	------

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:**

Conjugação de esforços entre a Prefeitura Municipal de Quedas do Iguaçu e a entidade mantenedora visando à oferta de atendimento de crianças, adolescentes e adultos em atividades esportivas, na realização de acompanhamento da saúde, atividades sociais, cultural e esportivas, educacional e familiar dos esportistas de futsal do município de Quedas do Iguaçu/PR.

RAZÕES QUE JUSTIFIQUEM A FORMALIZAÇÃO DO TERMO:

1. As escolas da rede de ensino não possuem ensino em tempo integral, necessitando portanto que crianças, adolescentes e adultos possam realizar atividades em contra-turno escolar.
2. A necessidade de assegurar atividades esportivas, culturas e educacional com qualidade para os munícipes, possibilitando o máximo de desenvolvimento, visando a melhoria em sua qualidade de vida.

3 – METAS A SEREM ATINGIDAS:

Ofertar o atendimento para aproximadamente 115 crianças, adolescentes e adultos, em atividades esportivas, culturais e sociais.

4 – VALOR DO TERMO DE FOMENTO (R\$.1,00)

Total Geral: R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais).

5 – ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Nº	Descrição da Ação	Início	Término
01	Ofertar o atendimento de crianças, adolescentes e adultos em atividades esportivas, na realização de acompanhamento da saúde, atividades sociais, cultural e esportivas, educacional e familiar dos esportistas de futsal do município de Quedas do Iguaçu/PR.	03/05/2021	31/12/2021

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

VALOR DAS PARCELAS – Exercício 2021

Concedente

Ano: 2021

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
01	0,00	0,00	0,00	0,00	15.000,00	15.000,00
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00	15.000,00

Total Geral

120.000,00

7 – PLANO DE APLICAÇÃO

Pagamentos de Despesas com Material Educativo e esportivo, alimentação, hospedagem, material farmacológico e hospitalar.

Total Geral**120.000,00****8 – DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma desse plano de trabalho.

Pede deferimento.

Quedas do Iguaçu, 14 de abril de 2021.

EMERSON SILVA LOPES
Presidente

9 – APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

ELCIO JAIME DA LUZ
Prefeito Municipal

14-04-21