


PLANO DE TRABALHO/APLICAÇÃO

1 - DADOS CADASTRAIS

| | | | | | |
|--|-------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------|
| Orgão/Proponente: ASSOCIAÇÃO DA CASA FAMILIAR RURAL SÃO DOMINGOS | | CNPJ/CPF: 73.232.944/0001-68 | | | |
| Endereço: ROD SC 283 KM 167, LINHA SÃO DOMINGOS, S/N | | | | Bairro: INTERIOR | |
| Cidade: CAIBI | | UF SC | CEP: 89888-000 | DDD/Telefone: (49) 98892-7754 | Inscrição CMAS |
| Nome do Responsável: NEIVA MARLI MARTINS DOS SANTOS BARÉA | | | CNPJ/CPF: 035.118.829-07 | | |
| CI.3.797.420 | Cargo: PRESIDENTE | Função: PRESIDENTE | | Matrícula | |
| Endereço: RUA MACHADO DE ASSIS | | Bairro: CENTRO | | CEP: 89888-000 | |
| Cidade: CAIBI | | UF SC | DDD/Telefone: (49) 99189-7953 | | |

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

| | | |
|---|---------------------|------------|
| Título do Projeto | Período de Execução | |
| | Início | Término |
| | 01/01/2022 | 31/12/2022 |
| Identificação do Objeto: custeio de despesas decorrentes das atividades da entidade no ano de 2022. | | |
| Justificativa da Proposição: | | |
|  | | |

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)



| META | ETAPA | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO |
|------|-------|---------------|------------------|------------------|-----------------------|
| | | | UNIDADE | QUANTIDADE MESES | |
| 1 | 1.1 | | | 12 | 01/01/2022 31/12/2022 |
| 2 | 2.1 | | | | |
| 3 | 3.1 | | | | |

4 - ORÇAMENTO E PLANO DE APLICAÇÃO

| Especificação | Concedente | Conveniente | Total |
|---------------|------------|-------------|-------|
| TOTALS | | | |

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE:

| Meta | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun |
|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 178.000,00 | 14.833,37 | 14.833,33 | 14.833,33 | 14.833,33 | 14.833,33 | 14.833,33 |

| Meta | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 14.833,33 | 14.833,33 | 14.833,33 | 14.833,33 | 14.833,33 | 14.833,33 |

CONVENIENTE(contrapartida):

| Meta | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | |
| Meta | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
| | | | | | | |



[Handwritten signature in blue ink]

6 - DEFERIMENTO SOLICITADO:

Na qualidade de representante legal do convenente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o Plano de Trabalho da ASSOCIAÇÃO DA CASA FAMILIAR RURAL SÃO DOMINGOS, deste município de Calbi, visando o custeio de despesas decorrentes das atividades da entidade no ano de 2022.

Calbi - SC., 17 de janeiro de 2022.

Finis M. M. dos Santos Bora
Convenente

7 - MANIFESTAÇÃO DO CONCEDENTE:

() Deferido () Indeferido

Local e Data _____ Concedente _____





FICHA CADASTRAL DE ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS

1 - Entidade Recebedora: ASSOCIAÇÃO DA CASA FAMILIAR RURAL SÃO DOMINGOS

E-mail: CFRSAODOMINGOS@GMAIL.COM

CNPJ/MF: 73.232.944/0001-68 Inscrição no CMAIS: _____

Endereço: ROD SC 283 KM 167, S/N

Ponto de Referência: AGUA MINERAL

CEP: 89888-000 Bairro/Linha: LINHA SÃO DOMINGOS, INTERIOR, S/N CIDADE: CAIBI

Estado: SANTA CATARINA

Telefone para contato: (49) 98892-7754

2 - Presidente da Entidade: NEIVA MARLI MARTINS DOS SANTOS BARÉA

E-mail: bareaneiva50@gmail.com

CPF: 035.118.829-07

Identidade nº: 3.797.420 Expedida em: 20/03/1995 Órgão Expedidor: SSP/SC

Endereço Residencial: RUA MACHADO DE ASSIS

Ponto de referência: SICCOOB

CEP: 89888-000 Bairro: CENTRO Cidade: CAIBI

Estado: SANTA CATARINA Telefone para contato: (49) 99189-7953

3 - Endereço Profissional: ROD SC 283 KM 167, LINHA SÃO DOMINGOS, S/N

Ponto de referência: AGUA MINERAL

CEP 89.888-000 Bairro: INTERIOR Cidade: CAIBI

Estado: SANTA CATARINA Telefone para contato: (49) 98892-7754

Matrícula nº (se servidor público) NÃO É SERVIDOR PÚBLICO

Data: 17 de janeiro de 2022.

Neiva M.M. dos Santos Baréa
NEIVA MARLI MARTINS DOS SANTOS BARÉA
PRESIDENTE

