

PLANO DE TRABALHO 1/3**1 - DADOS CADASTRAIS**

| | | | | | |
|---------------------------|--------|----------------------|--------------------|---------------------|--|
| Órgão/Entidade Proponente | | | | C.N.P.J | |
| Endereço | | | | | |
| Cidade | C.E.P. | DDD/Telefone | FAX | Endereço Eletrônico | |
| Conta Corrente | Banco | Agência | Praça de Pagamento | | |
| Nome do Responsável | | | | C.P.F. | |
| Função | Cargo | C.I./Órgão Expedidor | | | |
| Endereço | | | | C.E.P. | |

2 - INTERVENIENTES

| | | | |
|---------------------|--|---------------|--------|
| Nome | | C.N.P./C.P.F. | |
| Nome do Responsável | | Função | CPF |
| CI/Órgão Expedidor | | | |
| Endereço | | Cidade: | C.E.P. |

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

| | Período de Execução |
|-----------------------------|---------------------|
| Identificação do Objeto | |
| Justificativa da Proposição | |

PLANO DE TRABALHO 3/3**5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)****CONCEDENTE**

| Meta | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 1 | | | | | | |

| Meta | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
|------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| | | | | | | |

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

| Meta | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | | | | |

| Meta | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
|------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| | | | | | | |

6 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao **Município de Uberaba**, 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 nos orçamentos do Município, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento

Local e Data
Proponente

7 - APROVAÇÃO PELO C.M.A.S – Conselho Municipal de Assistência Social

Aprovado

Local e Data

Concedente

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado

Local e Data

Concedente