

ANEXO IX
(Art. 17 do Decreto nº 33.884/2013)
PROPOSTA DE TRABALHO

| 1. DADOS CADASTRAIS | | | | |
|--|---------|-------------|----------------------|--------------------------|
| Órgão/Entidade Proponente | | | CNPJ | |
| Endereço: | | | | |
| Cidade | UF | CEP | Telefone: | |
| | | | Email: | |
| | | | Site: | |
| Banco | Agência | C. Corrente | Praça de Pagamento | |
| | | | | |
| JUSTIFICATIVA | | | | |
| <i>Exposição dos problemas enfrentados pelo proponente, descrevendo, de forma clara e sucinta, as razões que levaram à apresentação da proposta, justificando a solução adotada em detrimento de outras opções. É importante também evidenciar os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade, indicando o público alvo e o número de pessoas beneficiadas, bem como especificar quais atividades desenvolvidas pela entidade, como também os dias e horário de funcionamento, demonstrando a compatibilidade da proposta com o Programa vinculado.</i> | | | | |
| DESCRIÇÃO DO OBJETO | | | RECURSOS FINANCEIROS | |
| <i>Descrição sintética e particular do objeto a ser executado, com localização e quantificação, indicando claramente o alvo do benefício, que não pode ser alterado após a celebração do convênio. É importante que o objeto do convênio tenha funcionalidade, ou seja, traga os benefícios esperados logo após sua conclusão.</i> | | | Repasse Concedente | Contrapartida proponente |
| | | | | <i>Caso exista</i> |
| NOME DO PROGRAMA | | | | |
| | | | | |
| OBJETO DO PROGRAMA | | | PRAZO DE EXECUÇÃO | |
| | | | Início | Término |
| | | | | |



PLANO DE TRABALHO 1/3

| 1. DADOS CADASTRAIS | | | |
|--|---------|---------------------|--------------------|
| Órgão/Entidade Proponente | | CNPJ | |
| Endereço: | | | |
| | | Email: | |
| | | Site: | |
| Cidade | UF | CEP | Telefone |
| | | | |
| Banco | Agência | Conta Corrente | Praça de Pagamento |
| | | | |
| Nome do Responsável | | | CPF |
| | | | |
| RG/Órgão Expedidor | Cargo | Função | Matrícula |
| | | | |
| Endereço: | | | |
| | | | CEP |
| | | | |
| 2. OUTROS PARTÍCIPES | | | |
| Órgão/Entidade | | CNPJ/CPF | |
| Endereço: | | | |
| Cidade | UF | CEP | Telefone |
| | | | |
| Nome do Responsável | | | CPF |
| | | | |
| RG/Órgão Expedidor | Cargo | Função | Matrícula |
| | | | |
| Endereço: | | | |
| | | | CEP |
| | | | |
| 3. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO | | | |
| Título do Projeto: | | Período de Execução | |
| <i>Informar a nomenclatura do Projeto (Programa/Ação) que se pretende executar</i> | | | |
| | | Início | Término |
| | | | |



ANEXO II
(Art. 17 do Decreto nº 33.884/2013)
PLANO DE TRABALHO 1/3 - CONTINUAÇÃO

| |
|--|
| Especificação Do Projeto (Programa/Ação): |
| <i>Informar o detalhamento do Projeto (Programa/Ação) que se pretende executar</i> |
| Identificação Do Objeto |
| Justificativa Da Proposição |
| <i>Apresentar justificativa da proposição conforme Proposta de Trabalho</i> |

PLANO DE TRABALHO 2/3

| 4. METAS/ETAPAS | | | | | | |
|-----------------|--------------------------|------------------|------------|-----------|--------|---------|
| | Especificação da meta | Indicador Físico | | Valor R\$ | Prazo | |
| | | | | | Início | Término |
| Meta nº 1 | | | | | | |
| | Especificação das etapas | Unidade | Quantidade | Valor R\$ | Prazo | |
| | | | | | Início | Término |
| Etapa nº1 | | | | | | |
| Etapa nº 2 | | | | | | |
| Etapa nº 3 | | | | | | |

| | Especificação da meta | Indicador Físico | | Valor R\$ | Prazo | |
|------------|--------------------------|------------------|------------|-----------|--------|---------|
| | | | | | Início | Término |
| Meta nº 2 | | | | | | |
| | Especificação das etapas | Unidade | Quantidade | Valor R\$ | Prazo | |
| | | | | | Início | Término |
| Etapa nº 1 | | | | | | |
| Etapa nº 2 | | | | | | |
| Etapa nº 3 | | | | | | |

| | Especificação da meta | Indicador Físico | | Valor R\$ | Prazo | |
|-----------|-----------------------|------------------|--|-----------|--------|---------|
| | | | | | Início | Término |
| Meta nº 3 | | | | | | |



| | Especificação das etapas | Unidade | Quantidade | Valor R\$ | Prazo | |
|------------|--------------------------|---------|------------|-----------|--------|---------|
| | | | | | Início | Término |
| Etapa nº 1 | | | | | | |
| Etapa nº 2 | | | | | | |
| Etapa nº 3 | | | | | | |

Explicação das metas

Meta n: Indicar o número seqüencial de cada meta a ser executada

Especificação: Descrever o detalhamento da meta a ser alcançada

Indicador Físico: Mensurar a meta especificada

Unidade: Informar a unidade de medida que melhor caracterize o produto de cada meta a ser alcançada

Quantidade: Informar a quantidade de cada meta a ser alcançada

Valor: Informar o valor de cada meta a ser alcançada

Prazos: Mensurar a duração de cada meta a ser alcançada, indicando a data inicial e final de Execução

Explicação das etapas

Etapa: Informar o nome da etapa a ser executada para alcançar a meta

Especificação: Descrever o detalhamento da etapa a ser executada para alcançar a meta

Unidade: Informar a unidade de medida que melhor caracterize o produto de cada etapa a ser executada

Quantidade: Informar a quantidade de cada etapa a ser executada

Valor: Informar o valor de cada etapa a ser executada

Prazos: Mensurar a duração de cada etapa a ser alcançada, indicando a data inicial e final de execução

| 5. PLANO DE APLICAÇÃO | | | | |
|-----------------------|--------------------|-------------|------------|------------|
| Natureza da Despesa | | Valor Total | Concedente | Proponente |
| Código | Especificação | | | |
| 33.50.41 | Despesas Correntes | | | |
| 44.50.42 | Investimento | | | |

**PLANO DE TRABALHO 3/3**
(Art. 17 do Decreto nº 33.884/2012)**6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

| Mês/Ano | VALOR R\$ | Mês/Ano | VALOR R\$ |
|----------------|-----------|---------------|-----------|
| Janeiro/2025 | | Julho/2025 | |
| Fevereiro/2025 | | Agosto/2025 | |
| Março/2025 | | Setembro/2025 | |
| Abril/2025 | | Outubro/2025 | |
| Maio/2025 | | Novembro/2025 | |
| Junho/2025 | | Dezembro/2025 | |

7. DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO do ESTADO DA PARAÍBA, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Identificação, Local e Data.

Proponente

8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado.

João Pessoa, / / .

Concedente