



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
"Capital Nacional da Cuca"

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS:

NOME DA INSTITUIÇÃO:

Associação Moto Clube Tatu do Bem

TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Associação Privada

CNPJ:

05.329.181/0001-18

(x) Sem Fins Lucrativos

() Cooperativa

() Religiosa

ENDEREÇO:

Av Tenente Pedro Von Muhlen

BAIRRO:

Rio Branco

E-MAIL:

Tiagoktm380@gmail.com

CIDADE:

Rolante

U.F.

RS

CEP:

95690-000

CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA: BANCO

3261050

756 - Sicoob

AGÊNCIA

4342

NOME DO RESPONSÁVEL:

Darci Albero Eltz

CPF:

47220686072

PERÍODO DE MANDATO:

2022/2024

CARTEIRA DE

IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR:

SSP/RS

CARGO:

Presidente

ENDEREÇO:

Rua Henrique Laux -116 Centro – Rolante - RS

CEP:

95690-000

2 - PROPOSTA DE TRABALHO:

NOME DO PROJETO:

River to Sky

PRAZO DE EXECUÇÃO

INÍCIO

17/03/23

TÉRMINO

20/03/23

PÚBLICO ALVO:

Atletas e Entusiastas de Hard Enduro

OBJETO DE PARCERIA:

Evento de Hard Enduro . (Modalidade de esporte com Motocicletas)

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

Promover a Vinda de Turistas entusistas para a Cidade que é um polo desta modalidade.

3 - OBJETIVOS:

3.1 – GERAIS

Promover e fortalecer ainda mais o esporte na cidade. E atrair turistas para os empreendimentos locais.
Transformar a Cidade em um ponto de referência Brasileira na Modalidade

3.2 – ESPECÍFICOS

Fomentar o turismo da Cidade



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
"Capital Nacional da Cuca"

4 - METODOLOGIA:

4.1 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS

Evento de Dois dias onde os atletas percorrem circuitos em uma arena criada em um MotoPark

5 - METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

5.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS:

Colocação De Lonas, contratação de Seguranças e Banheiros Químicos para o Evento.

5.2 - RESULTADOS ESPERADOS:

Em torno de 500 pessoas nos dois dias de evento

5.3 - PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Inscrição dos atletas e a contagem das entradas no parque.

6 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
01	contratação	Banheiros Lonas Seguranças camisetas Troféus			17/03/23	18/03/23

7 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$1,00)

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE			
CONCEDENTE			
TOTAL GERAL			
DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE			
CONCEDENTE			
TOTAL GERAL			



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
"Capital Nacional da Cuca"

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

8.1 – CONCEDENTE

A.	1º MÊS R\$ 6.000,00	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
A.	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS

8.2 - PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

A.	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
A.	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS

9 - DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
----------------------	--------------

Material de Consumo

Serviços de Terceiros – Pessoa Física

Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução

Equipamentos e Materiais Permanentes

R\$ 6.000,00

TOTAL

10 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

A PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL deverá ser encaminhada até 60 (sessenta) dias após o término da vigência da parceria



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
"Capital Nacional da Cuca"

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Local e Data

Organização da Sociedade Civil

12 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

9.1 – Secretário(a) de Município requisitante:

() Aprovado () Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: Simone Taddei

9.2 – Comissão de Avaliação e Monitoramento:

() Aprovado () Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____

9.3 – Gestor da Parceria:

() Aprovado () Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____

9.4 – Chefe do Poder Executivo:

() Aprovado () Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____