



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

1 - DADOS CADASTRAIS:

NOME DA INSTITUIÇÃO: Associação de Apicultores Papa-Mel		CNPJ: 08.146.974/0001-90	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:		(X) Sem Fins Lucrativos () Cooperativa () Religiosa	
ENDEREÇO: Rua Julio Kohlrausch, 524, Letra A			
BAIRRO: Centro	CIDADE: Rolante	U.F. RS	CEP: 95690-000
E-MAIL: Não informado	TELEFONE: 51 3547-1372		
CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA: Não informado	BANCO: Não informado	AGÊNCIA: Não informado	
NOME DO RESPONSÁVEL: Elton André Durr		CPF: 511.877.520-53	
PERÍODO DE MANDATO: 2021/2022	CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 9039445375 SJS/II RS	CARGO: Presidente	
ENDEREÇO: Estrada Municipal do Morro da Figueira, 175		CEP: 95690-000	

2 - PROPOSTA DE TRABALHO:

NOME DO PROJETO: Casa do Mel	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO 15/09/2021	TÉRMINO 10/09/2022
PÚBLICO ALVO: Apiários do Município		

OBJETO DE PARCERIA: O programa visa melhoria na organização dos apiários do município de Rolante, através da utilização dos equipamentos que agregam valor aos seus produtos e da retirada dos atravessadores, os quais ficam com o maior lucro na maioria das vezes.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: Através da integração e união de esforços facilitar o dia a dia dos apiários do Município de Rolante, com melhor visibilidade ao usarem os equipamentos da Casa do Mel.

3 - OBJETIVOS:

3.1 – GERAIS: Proporcionar uma qualidade de vida melhor para os apicultores de nosso município.

3.2 – ESPECÍFICOS: Organizar os apiários do município de Rolante, a fim de valorizar o produto local e evitar a participação de atravessadores que obtêm a maior parte do lucro.



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

Utilização dos equipamentos que já se encontram sem seu uso na Casa do Mel.

5 - METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

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

5.2 - RESULTADOS ESPERADOS: Que os equipamentos possam contribuir com a parte de legalização do produto mel e seus derivados, facilitando a comercialização por parte dos apicultores.

5.3 - PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

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

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
1	1.1	Utilização de equipamentos			15/09/2021	15/09/2022

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			

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

8.1 - CONCEDENTE



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

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

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	
TOTAL	

10 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

A PRESTAÇÃO DE CONTAS TRIMESTRAL deverá ser encaminhada até 10 (dez) dias após o final de cada trimestre.

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 inexistem 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.

X

Local e Data

Organização da Sociedade Civil

12 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

12.1 – Secretário(a) de Município requisitante:

☐ Aprovado ☐ Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____

12.2 – Comissão de Avaliação e Monitoramento:

☐ Aprovado ☐ Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____

12.3 – Gestor da Parceria:

☐ Aprovado ☐ Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: X _____

12.4 – Chefe do Poder Executivo:

☐ Aprovado ☐ Reprovado

Data: __/__/__ Assinatura: _____

9