**ANEXO IV – MODELO PLANO DE TRABALHO**

#### *PLANO DE TRABALHO*

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Órgão/Entidade**: | | | **CNPJ**: | | **E.A**. |
| **Endereço**: | | | | | |
| **Município**: | | | **UF**: | | **CEP**: |
| **E-mail:** | | | **DDD/Telefone:** | | **DDD/fax:** |
| **Conta Corrente:** | **Banco**: | **Agência**: | **Praça de Pagamento**: | | |
| **Nome do Responsável**: | | | **Cargo**: | **CPF**: | |
| **CI/Órgão Expedidor**: | | | **Função**: | **Matrícula**: | |
| **Endereço Residencial**: | | | | | |
| **Município**: | | | **UF**: | | **CEP**: |
| **E-mail:** | | | **DDD/Telefone:** | | **DDD/Celular:** |

**2 – OUTROS PARTÍCIPES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Órgão/Entidade**: | **CNPJ**: | **E.A**. | |
| **Endereço**: | | | |
| **Município**: | **UF**: | | **CEP**: |
| **E-mail:** | **DDD/Telefone:** | | **DDD/fax:** |
| **Nome do Responsável**: | | | **CPF**: |
| **Endereço Residencial**: | | | |
| **brasao_90_cm_preto_e_brancoMunicípio**: | **UF**: | | **CEP**: |
| **E-mail:** | **DDD/Telefone:** | | **DDD/Celular:** |

**3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do Projeto** | **Período de Execução** | |
| **Início** | **Término** |
| Incentivo à Produção e ao Consumo do Leite - PAA-Leite | Dezembro/2013 | Agosto/2015 |
| **Identificação do objeto**  Apoio ao desenvolvimento contínuo das ações do Programa de Aquisição de Alimentos – Modalidade Incentivo à Produção e ao Consumo de Leite do Governo Federal no Estado de Alagoas, visando o fortalecimento da cadeia produtiva do leite por meio da geração de renda do agricultor e o abastecimento familiar com a distribuição gratuita de leite para as unidades recebedoras e famílias inscritas no CadÚnico. | | |
| **Justificativa da Proposta** | | |
| **Capacidade Técnica e Gerencial** | | |

**4 - CRONOGRAMA FÍSICO (META e ETAPAS)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº da Meta | Especificação | Etapas | Data de Início | Data de Término | Indicador Físico | |
| Unidade | Quant. |
| 1. | Desenvolver o Programa de Aquisição de Alimentos – modalidade Incentivo à produção e ao Consumo de Leite (PAA-Leite) | 1.1. Adquirir xxxxxxxxxxx litros de leite bovino e caprino pasteurizados, de xxxxx agricultores familiares (individualmente ou por meio de organizações fornecedoras) e doá-las a xxx unidades recebedoras e a xxxxx famílias em situação de insegurança alimentar nutricional. | Dez/13 | Ago/15 | Projeto | 01 |
| Leite bovino pasteurizado | Dez/13 | Ago/15 | Litro |  |
| Leite caprino pasteurizado | Dez/13 | Ago/15 | Litro |  |
| Agricultores familiares (Produtores de leite) | Dez/13 | Ago/15 | Agricultor |  |
| Unidades Recebedoras beneficiadas | Dez/13 | Ago/15 | Entidade |  |
| Famílias beneficiadas | Dez/13 | Ago/15 | Família |  |
| Municípios beneficiados | Dez/13 | Ago/15 | Município |  |

**5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

CONCEDENTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsável | Mês | Ano | Valor da Parcela | Meta Associada | Etapa Associada |
| Concedente |  |  |  | 1. Desenvolver o Programa de Aquisição de Alimentos – modalidade Incentivo à produção e ao Consumo de Leite (PAA-Leite) | Adquirir xxxxxxxxxxx litros de leite bovino e caprino pasteurizados, de xxxxx agricultores familiares (individualmente ou por meio de organizações fornecedoras) e doá-las a xxx unidades recebedoras e a xxxxx famílias em situação de insegurança alimentar nutricional. |
| Concedente |  |  |  |
| Concedente |  |  |  |
| Concedente |  |  |  |
| Concedente |  |  |  |

PROPONENTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsável | Mês | Ano | Valor da Parcela | Meta Associada | Etapa Associada |
| Proponente |  |  |  | 1. Desenvolver o Programa de Aquisição de Alimentos – modalidade Incentivo à produção e ao Consumo de Leite (PAA-Leite) | Adquirir xxxxxxxxxxx litros de leite bovino e caprino pasteurizados, de xxxxx agricultores familiares (individualmente ou por meio de organizações fornecedoras) e doá-las a xxx unidades recebedoras e a xxxxx famílias em situação de insegurança alimentar nutricional. |
| Proponente |  |  |  |
| Proponente |  |  |  |
| Proponente |  |  |  |
| Proponente |  |  |  |

**6 – PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Natureza da Despesa | | | | |
| Código | Especificação | Concedente | Proponente | Total |
| 339032 | Aquisição de leite bovino |  |  |  |
| 339032 | Aquisição de leite caprino |  |  |  |
| 339147 | Recolhimento de INSS |  |  |  |
| 339039 | Contratação Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica - Pasteurização |  |  |  |
| Total Geral | |  |  |  |

**7 – ASSINATURA DO PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | assinatura  nome  Proponente |

**8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aprovado** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Arnoldo de Campos  Concedente |