



PLANO DE TRABALHO 2017

1. DADOS CADASTRAIS

Entidade Proponente: GRUPO DE ESTUDOS E APOIO A ADOÇÃO DE MARAVILHA – GEAMA – CNPJ: 25060959/001-43			
Endereço: RUA SANTOS DUMONT Nº 137, Bairro: CENTRO			
Telefone: 984181103	Cidade: MARAVILHA	UF: SC	CEP: 89874-000
Conta Corrente: 2401-2	Agência: 1077	OP 003	Banco: CAIXA
Presidente: SIRLEI GHENO			
RG: 233356	Órgão Exp.: SESP/SC	CPF: 656.115.789-34	
Endereço da Presidente: RUA SANTOS DUMONT Nº 137,			
Bairro: CENTRO	Cidade: MARAVILHA	CEP: 89874-000	Fone: 984181103
Definição do Repasse: "desenvolver atividades continuadas em prol de uma nova cultura da adoção".			

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: "desenvolver atividades continuadas em prol de uma nova cultura da adoção "	
Fundamentação Legal: Lei. 13.019/14 e FIA	Período de Execução:
	Início: 27/07/17 Término: 14/09/17
Objetivos: Custear despesas com material de divulgação (cartazes, faixas, placas, pastas, material de expediente, camisetas, aluguel de sala, passagens, hospedagem, estadia, traslado, despesa com palestra).	
Justificativa: Com a realização dos eventos de divulgação e capacitação temos como objetivo divulgar a adoção como forma de assegurar <u>toda criança tem o direito de crescer e viver em família.</u>	
Pessoas Beneficiadas: Grupo de apoio, assistentes sociais, psicólogas, Conselho Tutelar, cuidadores e comunidade em Geral.	

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação (descrever a ação que será realizada)	Unidade/ Quantidade	Duração (início e término)
01	1ª	Pagamento dos custos dos eventos a realizar-se (eventos citados no Campo dos Objetivos).		27/07/17 à 14/09/17

4. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS (R\$)

	Especificação das Despesas	Quantidade	Valor	Total R\$
01	Panfletos, Faixas, Cartazes, placas, Camisetas.	10.122		2.910,00
02	Material de Expediente	1.768		2.384,50
03	Passagens, Transportes, Hospedagens, estadia	16		2.027,46



04	Gastos om a Palestra (Coffe Breack)	500	428,04
05	aluguel sala e sonorização		1.250,00
06	Palestrante	01	3.500,00
Total Geral :			R\$ 12.500,00

5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

Concedente		
Mês	Ano	Valor
JULHO	2017	R\$ 12.500,00

6. DEFERIMENTO SOLICITADO

Na qualidade de representante legal, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o presente Plano de Trabalho.

Maravilha - SC, 15 de maio de 2017

Local e data

Assinatura da Presidente da Entidade