**PAPEL TIMBRADO**

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

ÓRGÃO PÚBLICO:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

CNPJ:

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

OBJETO DA PARCERIA:

NÚMERO DO TERMO:

À Secretaria Municipal de Esportes e Lazer

A/C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do gestor do projeto)

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da OSC), CNPJ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos através do termo de parceria firmado, correlacionado ao projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na importância de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (valor por extenso).

Conteúdo:

|  |  |
| --- | --- |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |

São Paulo, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente OSC

**PAPEL TIMBRADO**

ANEXO II

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO E CUMPRIMENTO DE METAS**

ÓRGÃO PÚBLICO:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

CNPJ:

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

OBJETO DA PARCERIA:

NÚMERO DO TERMO:

|  |
| --- |
| **Ações implementadas** |
| **Ações programadas:** fazer relatório sobre as atividades que estavam programadas − de acordo com o plano de trabalho. **Ações executadas:** relatar todas as ações executadas dentro do projeto objeto da parceria. Deve-se explicitar se a execução foi realizada conforme programado, evidenciando eventuais descompassos entre programado e executado.Devem ser inseridas informações qualitativas positivas e negativas do projeto (o que deu certo / o que não deu certo. |
| **Benefícios alcançados** |
| Descrever os impactos que foram verificados com a execução do projeto. Os objetivos previstos foram alcançados? |
| **Metas Alcançadas / Indicadores** |
| **Metas quantitativas** |
| Metas previstas no plano de trabalho | Indicador previsto no plano de trabalho | Fórmula de Cálculo – conforme plano de trabalho | Meios de verificação | Cumprimento de meta – valor atingido | Justificativa em caso de não atingimento de metas |
| Meta 1 |  |  |  |  |  |
| Meta 2 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| **Metas qualitativas** |
| Metas previstas no plano de trabalho | Indicador previsto no plano de trabalho | Fórmula de Cálculo – conforme plano de trabalho | Meios de verificação | Cumprimento de meta – valor atingido | Justificativa em caso de não atingimento de metas |
| Meta 1 |  |  |  |  |  |
| Meta 2 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| **Meios de verificação** |
| Devem ser inseridos os meios de verificação de cumprimento das metas, tais como listas de frequência, relatórios fotográficos, etc.Pesquisa qualitativa de satisfação: deve ser apresentada a pesquisa qualitativa, apresentando os resultados obtidos, conforme link de pesquisa disponibilizado pela SEME. |

**Exemplo de tabela de metas preenchida**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metas previstas no plano de trabalho** | **Indicador previsto no plano de trabalho** | **Fórmula de Cálculo – conforme plano de trabalho** | **Meios de verificação** | **Cumprimento de meta – valor atingido** | **Justificativa em caso de não atingimento de metas** |
| Mante, ao longo dos 3 meses de projeto, 100 alunos ativos matriculados | Quantidade de alunos matriculados | Média mensal da quantidade de alunos ativos matriculados no último dia de cada mês | Lista de frequência mensais devidamente assinadas pelo professor e pela entidade | 100 | Descrição da justificativa |
| Realizar 630 atendimentos pro mês, totalizando 1890 atendimentos ao longo do projeto | Número de atendimentos (número de presenças de alunos) | Soma da quantidade de presenças de todos os alunos matriculados durante o mês em cada mês do projeto. | Listas de frequência mensais devidamente assinadas pelo professor e pela entidade | 1500 | Descrição da justificativa |

São Paulo, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente OSC

**Papel Timbrado**

ANEXO III

RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DOS ITENS DO PLANO DE TRABALHO

O objetivo deste anexo é a comprovação da implementação dos diferentes itens previstos no plano de trabalho.

Assim, a OSC deverá apresentar a lista de itens e as fotos da presença do item em cada local em que foi desenvolvido o projeto, por exemplo, fotos das estruturas, materiais e insumos contemplados no plano de trabalho aprovado.

ÓRGÃO PÚBLICO:

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

CNPJ:

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:

OBJETO DA PARCERIA:

NÚMERO DO TERMO:

|  |  |
| --- | --- |
| Local |  |
| Data |  |
| Descrição do item |  |

Fotos

|  |  |
| --- | --- |
| Local |  |
| Data |  |
| Descrição do item |  |

Fotos

São Paulo, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presidente OSC