



MODELO DE PROJETO DE DESTINAÇÃO DAS PRESTAÇÕES PECUNIÁRIAS – (ANEXO II)

1- IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:

INSTITUIÇÃO:

RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO:

ENDEREÇO:

TELEFONE:

E-MAIL:

DADOS BANCÁRIOS: *(Indicar Agência e conta a ser utilizada para recebimento do crédito)*

2- IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

TÍTULO DO PROJETO: *(Indicar a atividade principal a ser realizada, por exemplo: realização de evento beneficente).*

RESPONSÁVEL PELO PROJETO: *(Indicar o responsável direto pelo acompanhamento e desenvolvimento das atividades do projeto)*

VALOR DO PROJETO: *(Indicar o valor global para a realização das atividades do projeto)*

DATA E PREVISÃO DE REALIZAÇÃO: *(Indicar o período aproximado de realização das atividades do projeto)*

3- OBJETIVOS DO PROJETO

(O que será realizado)

4- JUSTIFICATIVA

(Motivos que orientam a execução do projeto. Por quê? Para quê?) – apresentar a problemática que o projeto se dispõe a sanar e de que forma os problemas apresentados serão solucionados com a execução do objeto.

5- PÚBLICO ALVO

(Identificar quem serão os beneficiários, diretos ou indiretos, da execução do projeto. Para quem?)

6- META

(Identificar quais os resultados a serem alcançados)

7- DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES QUE SERÃO EXECUTADAS



Atividade	Data	Local	Responsável

8- CRONOGRAMA

(Indicar de forma resumida o conjunto de ações que deverão ser realizadas até a obtenção da finalidade do projeto, indicando o tempo a ser dispensado em cada ação).

Etapas	Ano: 2023											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Fases/meses												
Apresentação do Projeto												
Recebimento do Recurso												
Compra do Objeto												
Recebimento dos materiais												
Prestação de Contas												
Execução de Ações												
Relatório Final												

9- PLANILHA DE CUSTO

(Apresentar 03 (três) orçamentos válidos na data de apresentação e indicar os custos por item, tendo como preferência o menor orçamento).

Nº	Item	Orçamento 1	Orçamento 2	Orçamento 3



RESUMO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA DO PROJETO

Valor Recebido (a):

Valor Pago (b):

Saldo para devolução (c= a-b):

Local e Data:

Identificação e Assinatura do Responsável pela Entidade



DECLARAÇÃO (ANEXO IV)

Eu, _____, portador (a) do CPF n. _____, representante da Entidade: _____,

e o(a) senhor (a) _____ portador (a) do CPF n. _____, responsável (eis) pela execução do projeto, declaro (amos) que os recursos repassados pelo Juízo da Vara de Execuções de Penas e Medidas Alternativas – VEMEPA da Comarca de Manaus, foram aplicados em conformidade com o projeto apresentado por esta Entidade/Instituição e aprovados pelo Judiciário e que todos os documentos apresentados na prestação de contas são autênticos.

Declaro(amos), ainda, estar(mos) ciente(s) da responsabilidade desta instituição na execução dos valores repassados e das informações prestadas, nos Termos da Resolução n. 154/2012/CNJ e Provimento n. 201/2012 - CGJ/AM, sob pena de responder(mos) pela devolução dos recursos recebidos, sem prejuízo das demais sanções legais, em caso de qualquer irregularidade.

Manaus/AM, __/__/__

Representante da Entidade

Nome:

CPF:

Coordenador(a) do Projeto

Nome:

CPF:



(ANEXO V)
CESTA BÁSICA: ITENS E QUANTIDADE

ITEM	QUANTIDADE
ARROZ	10
AÇÚCAR	02
FEIJÃO	04
SAL	02
FARINHA DE MANDIOCA	02
LEITE EM PÓ	01
CAFÉ	01
FLOCO DE MILHO	03
SARDINHA ENLATADA	05