**PROJETOS SOCIAIS – EDIÇÃO 2022**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E ELABORAÇÃO**

# – IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE PROPONENTE E REPRESENTANTE LEGAL

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA UNIDADE: |  |
| ENDEREÇO: |  |
| NÚMERO: |  | COMPLEMENTO: |  |
| BAIRRO/DISTRITO: |  | CEP: |  |
| MUNICÍPIO: |  | UF: |  |
| EMAIL (S): |  |
| TELEFONES: |  |
| DATA DE FUNDAÇÃO: |  | DATA DE AGREGAÇÃO: |  |
| CÓDIGO DA UNIDADE NO SISTEMA DO CNB: |  |
| REGISTRO **\*** |  |
| HORÁRIO DAS REUNIÕES: |  | DIA DAS REUNIÕES: |  |
| CONSELHO PARTICULAR: |  |
| CONSELHO CENTRAL: |  |
| C. METROPOLITANO: |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE PROPONENTE (PRESIDENTE)** |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  | RG: |  |
| ENDEREÇO: |  |
| NÚMERO: |  | COMPLEMENTO: |  |
| BAIRRO/DISTRITO: |  | CEP: |  |
| MUNICÍPIO: |  | UF: |  |
| ESTADO CIVIL: |  |
| PROFISSÃO: |  |
| EMAIL (S): |  |
| TELEFONES: |   |

\*Registro em casos de atividades ligadas à criança e à adolescência e/ou assistência social.

# – DESCRIÇÃO DO PROJETO SOCIAL

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 – NOME DO PROJETO\*:** |  |

\*É necessário dar um nome ao projeto que tenha afinidade com a atividade a ser desenvolvida ou com a família a ser beneficiada ou a Obra Unida. Use a criatividade.

## **- OBJETIVO DO PROJETO\*:**

**\*** Deixar claro os objetivos do Projeto. O que se pretende fazer, quem e quantos assistidos serão beneficiados/obra unida. Os objetivos devem definir de modo geral o que se pretende alcançar com a realização do projeto. Os objetivos devem ser claros.

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

## **- JUSTIFICATIVAS PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO\***

\*Neste campo, deverão ser apresentados de forma clara os seguintes aspectos:

* *Qual a realidade da região (bairro, comunidade, município) onde será aplicado o projeto?*
* *Local onde será instalado o projeto (endereço, propriedade do imóvel, existe licença para funcionamento, a infraestrutura é adequada à realização do projeto. Se o imóvel de terceiros, qual o custo do aluguel? Podem ser feitas adequações no imóvel para realização do projeto? E os custos?*
* *Local ou locais onde os produtos ou serviços serão vendidos (Público-alvo, ou área de atuação, ou mercado do Projeto) – fundamentalmente este será o mercado que poderá assegurar a viabilidade da geração de renda do projeto, assim como onde serão obtidos os materiais necessários para as vendas ou produção e vendas. Deixar bem claros estes pontos do projeto.*
* *A justificativa é o momento mais importante do projeto, pois, é nessa etapa do projeto que os idealizadores demonstram que seu produto é bom. Ou seja, é a “hora de vender o peixe.” Justificar é o mesmo que dizer: por que se deseja fazer o projeto. Não existe uma regra rígida, mas a dica é a seguinte: a) no âmbito pessoal: o que vai mudar na vida da pessoa/assistido?; b) âmbito social: o que vai mudar na comunidade local ou na sociedade em geral a obra unida; c) âmbito da SSVP: o que vai mudar para a conferência e para a SSVP, ou seja, é mudança de estrutura em que aspecto?*

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

# – PREVISÃO DE RECURSOS PARA O PROJETO (DADOS FINANCEIROS)

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 – VALOR TOTAL DO PROJETO\*:** | **R$** |

\*Este valor engloba todos os investimentos a serem aplicados no projeto (Valor pleiteado ao CMBH + Recursos próprios da unidade + outras fontes de recursos). A equipe de análise prioriza projetos que busquem recursos (próprios e outras fontes) além daquele pleiteado junto ao CMBH.

## **– FONTES/ORÍGENS DOS RECURSOS DO PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| FONTE DO RECURSO | VALOR |
| CMBH | **R$** |
| RECURSOS PRÓPRIOS | **R$** |
| OUTRAS FONTES | **R$** |
| TOTAL = Valor total do Projeto | **R$** |

**3.3 - ITENS A SEREM INVESTIDOS/COMPRADOS (LISTA DE MATERIAIS/EQUIPAMENTOS) E DISTRIBUIÇÃO DOS RECURSOS (DE ACORDO COM AS ETAPAS DO ÍTEM PASSO A PASSO) \***

\*Nesta tabela serão descritos todos os itens/produtos adquiridos para aplicação do projeto. De acordo com a etapa de aplicação (item 2.4) os valores serão preenchidos na coluna do mês de referência.

|  |
| --- |
| **VALORES APLICADOS EM COMPRAS/INVESTIMENTOS** |
| **ITEM** | **1º MÊS** | **2º MÊS** | **3º MÊS** | **4º MÊS** | **5º MÊS** | **6º MÊS** |
|  | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
|  | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
|  | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
|  | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
|  | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
|  | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
|  | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |
| TOTAIS | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** | **R$** |

Caso não haja espaço suficiente para listar todos os itens, fazer nova planilha no mesmo padrão e ordem e anexá-la ao formulário.

# – INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES\*

\*Mencionar o que julgar importante e não tenha se adequado nos itens anteriores.

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

# – PARECERES\*

\*Neste item serão colhidas as manifestações dos Conselhos hierarquicamente superiores, acerca da viabilidade do projeto. Importante que todos os escalões tomem conhecimento do projeto na íntegra, pois são corresponsáveis pela implantação do projeto apresentado.

* 1. **– Parecer do Conselho Particular**

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

* 1. **– Parecer do Conselho Central**

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

**QUADRO RESUMO**

**\***Neste quadro, preencher as informações de forma resumida e clara. Ele servirá para facilitar a análise pela comissão.

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE PROPONENTE:** |  |
| **NOME DO PROJETO:** |  |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO****(Em reais):** | **RECURSOS CMBH:** | **RECURSOS PRÓPRIOS:** | **OUTRAS FONTES:** |
| **OBJETIVO DO PROJETO:** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **PÚBLICO ALVO:** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |