



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

ANEXO I

(MODELO PARA PROGRAMA DE TRABALHO)

PROGRAMA DE TRABALHO

ANO XXX

1. DADOS CADASTRAIS:

a) Órgão/entidade proponente:

- CNPJ:
- endereço:
- município:
- CEP:
- telefone:
- E-mail

b) REPRESENTANTE LEGAL:

- CPF:
- Endereço:
- Município:
- Cargo:
- Telefone:
- E-mail:
- Início do mandato:
- Término do mandato:

2. INSCRIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL –

CMAS.

nº.

Vigência:



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

**3. INSCRIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE – CMDCA.**

nº.

Vigência:

4. FINALIDADES ESTATUTÁRIAS (RESUMO):

5. DESCRIÇÃO DO PROGRAMA DE TRABALHO:

TITULO DO PROJETO	PERÍODO DE EXECUÇÃO	
	INICIO	TERMINO

6. TIPO DE PROGRAMA/PROTEÇÃO:

7. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

8. PUBLICO ALVO:

9. CAPACIDADE DE ATENDIMENTO:

10. META PREVISTA DE ATENDIMENTO:

11. ÁREA DE ABRANGÊNCIA:

12. HORA DE FUNCIONAMENTO:

13. CRITÉRIOS DE ELEGIBILIDADE:

14. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

15. OBJETO GERAL:

16. OBJETIVO ESPECÍFICO:

17. INFRA-ESTRUTURA EXISTENTE:

18. RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS:



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

19. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE):

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
	FASE		UNIDADE	QUANTIDADE	INICIO	TERMINO

20. GRADE DE ATIVIDADES:

ATIVIDADES	HORÁRIOS	SEG	TER	QUA	QUI	SEX	SAB

21. RESULTADOS ESPERADOS

22. INDICADORES E MEIOS DE VERIFICAÇÃO:

INDICADORES	MEIOS DE VERIFICAÇÃO

23. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

24. DEMONSTRAÇÃO DA FORMA DE PARTICIPAÇÃO DOS USUÁRIOS

E/OU ESTRATÉGIAS QUE SERÃO UTILIZADAS EM TODAS AS ETAPAS DO PLANO: ELABORAÇÃO, EXECUÇÃO, AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO.

25. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO:

a) Concedente:

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
------	--------	--------	--------	--------	--------	--------



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
--	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

b) Proponente (contrapartida)

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

26. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS HUMANOS FINANCEIROS.

a) Natureza da despesa: custeio

b) Especificação:

RECURSOS HUMANOS E ENCARGOS SOCIAIS	R\$ 0,00
MATÉRIAS E SERVIÇOS	R\$ 0,00

27. FONTES DE RECURSOS:

PROGRAMA	MUNICIPAL	ESTADUAL	FEDERAL	PRÓPRIOS	TOTAL
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
META	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

28. DECLARAÇÃO:

Na qualidade de representação legal do (proponente órgão/entidade), declaro, para fins de prova junto a prefeitura do município de Barbalha, para os efeitos e sob as penas da Lei, que não existe qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou entidade



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste poder, na forma deste programa de trabalho.

Nestes termos;
Pede deferimento.

Barbalha, de de .

(nome e assinatura do responsável pela entidade proponente)

29. Aprovado

() APROVADO

() REPROVADO

Barbalha, ____ de _____ de _____

Gestor da Área



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO
ANEXO II

MINUTA TERMO DE COMPROMISSO

**TERMO DE COMPROMISSO QUE ENTRE SI CELEBRAM A
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA E O
_____, NOS TERMOS E CONDIÇÕES
ABAIXO ESTABELECIDAS.**

A **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA**, com sede à rua 1 nº275, centro, Barbalha, estado do ceara, Inscrito no CNPJ/MF sob o nºxxxxxxxxx, neste ato representada pelo Sr. (a) _____, (qualificar) Secretário/Gestor do Fundo Municipal de _____, doravante denominada simplesmente **PREFEITURA**, e o _____, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ/MF sob o nº _____, com sede à _____, neste ato representada pelo Sr. _____, portador do RG nº _____ e do CPF nº _____, residente e domiciliada à _____, doravante denominada simplesmente **ENTIDADE**, celebram o presente “Termo de compromisso”, que se regerá pela Lei Municipal nº ____ de ____ de ____ de _____, mediante cláusulas e condições a seguir estabelecidas:

CLAUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

- 1.1. Constitui objeto desde termo de compromisso, a concessão de uma subvenção mensal destinada especificamente a cobrir despesas com as contratações de empregados feitas pela **ENTIDADE**, despesas de custeio e manutenção para o funcionamento do órgão e desempenho das atividades afins.

CLAUSULA SEGUNDA – DO VALOR DA SUBVENÇÃO E DA LIBERAÇÃO DOS RECURSOS FINANCIADOS



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

- 2.1. **A PREFEITURA** concederá à **ENTIDADE**, uma subvenção mensal no valor de até R\$ _____ (_____), a se paga até o dia 20 (vinte) de cada mês.
- 2.2. **A PREFEITURA** efetuará repasses de recursos financeiros à entidade, mediante solicitação.
- 2.3. Os valores de subvenção poderão ser alterados mediante Lei específica.

CLAUSULA TERCEIRA DA FISCALIZAÇÃO

3.1. Fica assegurada à **PREFEITURA**, a fiscalização do presente termo de compromisso, a qualquer tempo e independente de qualquer solicitação ou comunicação à **ENTIDADE**.

3.2. A fiscalização por parte da prefeitura não eximirá a entidade das responsabilidades previstas neste termo de compromisso, bem como das previstas na legislação em vigor.

CLAUSURA QUARTA – DA DENÚNCIA

4.1. O presente termo de compromisso poderá ser denunciado, por qualquer das partes, pela inadimplência de quaisquer das cláusulas estabelecidas.

4.2. Na hipótese de a **PREFEITURA** denunciar o presente termo de compromisso, a subvenção ora concedida será cancelada de imediato até que sanadas as irregularidades constatadas.

CLAUSURA QUINTA - DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.1. A **ENTIDADE** se compromete a prestar contas de subvenção ora concedida, **até o dia 20 de janeiro de 20__**, nos moldes adotados pelo egrégio tribunal de contas do estado do ceará.



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO**

5.2. Deverá ainda a **entidade**, prestar contas mensalmente até o dia 15 (quinze) do mês subsequente ao do recebimento da subvenção, o montante de gastos e ao que se destinaram constantes de balancete mensal, bem como conciliações bancárias, nos termos do parágrafo único do artigo 2º, da Lei Municipal nº ____ de _____.

5.3. A não prestação de contas no prazo estipulado impedirá a renovação do presente termo de compromisso, bom como a falta de informações e destinações dos recursos, acarretará em impedimento de recebimento de novo subsídio, independentemente das medidas cabíveis.

CLAUSULA SEXTA - DO PRAZO DE VIGÊNCIA E DA RENOVAÇÃO

6.1. Este termo de compromisso terá vigência de 01 de janeiro a 31 de dezembro de 201...

6.2. Este termo de compromisso poderá ser renovado anualmente, mediante Lei e seu prazo de vigência se estenderá de 01 de janeiro a 31 de dezembro de cada ano.

CLAUSULA SÉTIMA - DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

7.1. As despesas decorrentes da execução desde termo de compromisso correrão por conta da dotação orçamentária própria contate do orçamento para xxxxx, classificadas como subvenção social, categoria econômica "xxxxxxxxx".

CLAUSULA OITAVA – DO SUPORTE LEGAL

8.1. Este termo de compromisso é regulamentado pelos seguintes dispositivos legais:

8.1.1. Constituição federal:

8.1.2. Lei de Orgânica Municipal;

8.1.3. Lei Federal nº4.320, de 17 de março de 1964;



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

8.1.4. Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993;

8.1.7. Lei Federal nº 13.019 de 31 de julho de 2014;

CLAUSULA NONA – DAS RESPONSABILIDADES DA ENTIDADE

9.1. Caberá a **ENTIDADE** providenciar e selecionar a seu exclusivo critério, e contratar em seu nome, os empregados que se fizerem necessários para plena execução do objeto do presente termo de compromisso, respondendo por todos os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e sociais, não tendo os mesmo vínculos empregatícios algum com a **PREFEITURA**.

CLAUSULA DÉCIMA – DA RESCISÃO

10.1. Independentemente de interpretação judicial, este termo de compromisso será rescindido nas hipóteses previstas pela Lei federal nº 8.666/93 e posteriores alterações.

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

11.1. Para que haja a dívida formalizada e a assinatura deste termo de compromisso, a **ENTIDADE** deverá apresentar cópias da seguinte documentação:

11.1.1. Estatuto social devidamente registrada em cartório;

11.1.2. Ata de posse da diretoria em exercício;

11.1.3. Último balanço da entidade;

11.1.4. Inscrição no Cadastro Nacional de pessoas Jurídicas (CNPJ);

11.1.5. Relação dos diretores, contendo CPF, RG, endereço residencial completo, profissão e cargo que ocupam;

11.1.6. Certificado de registro no Conselho da área de atuação;

11.1.7. CND – certidão negativa de débitos – INSS;

11.1.8. CRF – certificado de regularidade do FGTS;

11.1.09. Certidão conjunta negativa de débitos relativos aos tributos federais e a dívida ativa da união;



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

- 11.1.10. Certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT;
- 11.1.11. Certidão de regularidade junto à secretaria da receita municipal;
- 11.1.12. Certidão de regularidade junto à secretaria da receita estadual;
- 11.1.13. Declaração de funcionamento regular emitida por 2 (duas) autoridades publicas estaduais ou federais;
- 11.1.14. Comprovar atuação prévia, mediante apresentação de certificados emitidos por órgãos e entidades publica ou privadas que especifiquem os serviços prestados, há no mínimo 2 (dois anos na área de atividade);
- 11.1.15. CPF e RG do representante;
- 11.1.16. Comprovação de declaração de utilidade publica de qualquer esfera de governo (Federal, Estadual ou Municipal);
- 11.1.17. Comprovação de abertura ou de existência de conta corrente em instituição financeira oficial com a finalidade especifica para movimentação dos recursos;
- 11.1.18. Declaração de que não emprega menor, nos moldes do inciso XXXIII do Art. 7º da constituição Federal;
- 11.1.19. Licença para funcionamento na atividade pleiteada no plano de trabalho, em vigor ou declaração de isenção emitida para vigilância sanitária do município;
- 11.1.20. Declaração, assinada por seu representante legal, de que se compromete a prestar contas dos valores recebidos por conta do termo de compromisso, ate o dia 31 de janeiro de xxxxx, nos moldes das exigências do Tribunal de Contas, bem como publicar, após o encerramento do exercício em que receber a subvenção, a prestação de contas resumida referente à aplicação do beneficio na imprensa local ou regional.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

- 12.1 Correrão por cota da **ENTIDADE** quaisquer tributos, taxas ou preços públicos porventura devidos;



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

12.2. Prevalecerá o presente termo de compromisso no caso de haver divergência entre ele e dos documentos eventualmente anexados;

12.3. Fica expressamente proibida às entidades beneficiadas a redistribuição do recurso a outras entidades, congêneres ou não;

12.4. Os casos omissos serão resolvidos pela Secretaria de Governo da Prefeitura Municipal;

12.5. Aplicar no que couber o disposto no artigo 116, seus parágrafos e incisos, da Lei federal nº 8.666/93 e alterações, bem como outros dispositivos legais previstos na aludida Lei;

12.6. Para dirimir as dúvidas oriundas deste termo de compromisso, fica eleito o foro da comarca de Barbalha, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado de seja;

E, por estarem de acordo com as cláusulas e condições ajustadas firmam o presente termo de compromisso em 03 (três) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Barbalha-CE, xxx , de xxxxxx de xxxxxx

Concedente



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO
Convenente

Testemunhas

1. _____
2. _____



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

ANEXO 5

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO**

ORGÃO CONCESSOR:

ORÇÃO BENEFICIÁRIO

TIPO DE CONCESSÃO: (*)

VALOR REPASSADO:

EXERCÍCIO:

ADVOGADO (S): ()**

Pelo presente termo damos-nos por notificados para o acompanhamento dos atos de tramitação do correspondente processo no tribunal de contas até seu julgamento final e conseqüente publicação, e se for o caso de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos cientes, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomadas, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, caderno do poder legislativo, parte do tribunal de contas do estado do Ceará, de conformidade com o artigo 90 da Lei complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

LOCAL E DATA:

ÓRGÃO CONCESSOR: (nome, cargo e assinatura)

ÓRGÃO BENEFICIÁRIO: (nome, cargo e assinatura)



**ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO**

(*) auxílio, subvenção ou contribuição.

(**) Facultativo. Indicar quando já constituído.



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

ANEXO 6
REPASSE AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXILIARES/ SUBVENÇÕES/ CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR:

TIPO DE CONCESSÃO:

LEI (S) AUTORIZADORA (S):

OBJETO:

EXERCÍCIO:

ENTIDADE BENEFICIARIA:

CNPJ:

ENDEREÇO E CEP:

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE:

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGEM DOS RECURSOS (1)	VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CREDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
TOTAL				
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				

(1) Verba: federal, estadual ou municipal.

O (s) signatários (s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiaria:

_____ (nome da entidade)

Vem indicar, na frente abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ _____ (por extenso).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

CATEGORIA OU FINALIDADE DE DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	ORIGEM DO RECURSO (2)	VALOR APLICADO R\$
TOTAL DAS DESPESAS			
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO			
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR			
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE			

(2) Verba: federal, estadual ou municipal e recursos próprios.

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo conselho fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposta ao órgão concessor.

Local e data:

Dirigente: (nome, cargo e assinaturas):

Membros do conselho fiscal: (nomes e assinaturas):



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARBALHA
SECRETARIA DE GOVERNO

ANEXO 7

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

RELAÇÕES DOS GASTOS

ÓRGÃO CONCESSOR:

TIPO DE CONCESSÃO: (*)

LEI AUTORIZADORA:

OBJETO:

EXERCÍCIO:

ENTIDADE BENEFICIARIA:

CNPJ:

ENDEREÇO E CEP:

RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE:

VALOR TOTAL RECEBIDO:

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO (NOTA FISCAL, RECIBO)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	FONTE (**)	VALOR
			TOTAL	

Local e data:

Responsável: (nome, cargo e assinatura)

(*) auxílio, subvenção ou contribuição.

(**) fonte de recursos: federal, estadual ou municipal.