**ANEXO – 05**, parte integrante do Decreto n. **13.192, de 2014.**

**PLANO DE TRABALHO E APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

**1 – Dados Cadastrais:**

Órgão/Entidade:

CNPJ:

Endereço: (Rua, Av., Serv. etc..) Número:

Bairro: Cidade:

Telefone: Fax: Endereço Eletrônico:

Conta Corrente nº: Agência nº: Banco:

Nome do responsável: CPF:

Cargo/Função: Lei que declara de utilidade pública nº:

**2 – Projeto:**

Título do Projeto:

Período de execução: Início: e Término:

Justificativa:

Objetivo principal:

**3 – Relação das despesas:**

|  |
| --- |
| **Plano de Trabalho – Relação das despesas/Vinculação** |
| **ITEM/DESCRIÇÃO** | **QTIDADE** | **VALOR (R$)** | **OBSERVAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4 - Declaração:** Na qualidade de representante legal, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Florianópolis, para os efeitos e sob pena da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos consignados no orçamento do Município na forma deste Plano de Trabalho.

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

**Presidente**

Responsável pela análise:

Deferido: ( ) Indeferido: ( )

Data:......../........./...........

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Responsável/Cargo/Matrícula)**