**ANEXO I**

 **ROTEIRO PARA A ELABORAÇÃO DE PROJETO AO FUNDO DIOCESANO DE SOLIDARIEDADE DA ARQUIDIOCESE DE CURITIBA.**

**Orientações:**

1. Se possível, apresentar o projeto no papel timbrado da instituição;
2. Manter a formatação original das tabelas, exceto as tabelas personalizáveis;
3. Respeitar o limite máximo de caracteres quando solicitado;
4. Encaminhar o projeto finalizado impresso e em formato PDF.

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL** |
| **Número do Edital**  | **Ano do Edital**  | **Nome do Edital**  |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**Em negrito e caixa alta |
| **EIXO DE SUBMISSÃO** somente o número | **TÍTULO DO PROJETO** |

|  |
| --- |
| **3. DADOS DA ORGANIZAÇÃO PROPONENTE**  |
| **Nome da organização proponente**   | **Sigla** (se houver)  |
| **CNPJ**   |
| **Endereço** (nome da rua, número, complemento)   | **Bairro**  |
| **Ponto de referência**  |
| **Cidade**   | **UF**  | **CEP**  |
| **Telefone 1**  |  **Telefone 2**   | **Fax**  |
| **E-mail**   | **Página eletrônica** (site)   |
| **Instagram/blog**   | **Página no Facebook**  |
| **Nome completo do(a) presidente ou pessoa legalmente responsável pela organização proponente**  |
| **CPF**  | **RG** |
| **Profissão** | **Grau de escolaridade** |
| **Endereço** (nome da rua, número, complemento)   | **Bairro**  |
| **Cidade**   | **UF**  | **CEP**  |
| **Telefone 1**  |  **Telefone 2**   | **E-mail**  |

|  |
| --- |
|  **4. COORDENADOR(A)/RESPONSÁVEL DO PROJETO** Preencher, mesmo quando for a mesma pessoa responsável pela organização requerente. |
| ***Nome completo da pessoa responsável pelo projeto***  |  |
| ***CPF*** | ***Função na organização***  |
| ***Endereço*** *(nome da rua, número, complemento)*  | ***Bairro***  |  |
| ***Cidade***  | ***UF***  | ***CEP***  |  |
| ***Telefone 1***  | ***Telefone 2***  | ***E-mail***  |  |

|  |
| --- |
| **5. RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES** Completar SOMENTE se a pessoa que preencher este formulário não for a responsável/coordenador(a) do projeto. |
| **Nome completo da pessoa responsável pelo projeto**   |  |
| **CPF** | **Função na organização**  |
| **Endereço** (nome da rua, número, complemento)   | **Bairro**  |  |
| **Cidade**   | **UF**  | **CEP**  |  |
| **Telefone 1**  |  **Telefone 2**   | **E-mail**  |  |

|  |
| --- |
| **6. TIPIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO**  |
| **( ) Grupo organizado**  | **( ) ONG** |
| **( ) Pastoral Arquidiocesana**  | **( ) Fóruns**  |
| **( ) Redes** | **( ) Paróquia**  |
| **( ) Outra:** |

|  |
| --- |
| **7. NATUREZA JURÍDICA**  |
| **( ) Pública Federal**  | **( ) Pública Municipal**  |
| **( ) Pública Municipal**  | **( ) Privada | ONG** |

|  |
| --- |
| **8. MODALIDADE DE ATENDIMENTO**  |
| **( ) Assistência Social**  | **( ) Educação** |
| **( ) Saúde**  | **( ) Religiosa**  |
| **( ) Cultura**  | **( ) Esporte**  |
| **( ) Cooperativa | Geração de Trabalho e Renda**  | **( ) Associação**  |
| **( ) Nutrição**  | **( ) Movimentos Sociais** |
| **( ) Outra:** |

|  |
| --- |
| **9. RESUMO EXPANDIDO DO PROJETO** (Máximo 3.000 caracteres) Relatar de forma breve a relevância do problema e o interesse e capacidade da organização em superar o problema. Citar os objetivos, público atingido, local de realização, principais atividades, resultado esperado, parcerias e recursos mobilizados e solicitados.  |
|            |

|  |
| --- |
| **10. VALOR TOTAL DO PROJETO**  |
| **Valor Solicitado:**  |
| **Contrapartida** (especificar o que a entidade proponente vai oferecer para contribuir com o projeto)         |

|  |
| --- |
| **11. HISTÓRICO DA ORGANIZAÇÃO PROPONENTE**(Máximo 2.500 caracteres) Relatar de forma breve, data de fundação, finalidade, forma de gestão e o histórico de atuação da organização. Citar obrigatoriamente projetos que já são desenvolvidos, parcerias efetuadas, programas e serviços oferecidos, prêmios recebidos quando for o caso.  |
|          |

|  |
| --- |
| **12. HISTÓRICO DE PROJETOS CONTEMPLADOS PELO FDS** Citar todos os projetos (nome e ano) já contemplados pelo Fundo Diocesano de Solidariedade  |
|            |

|  |
| --- |
| **13. CONTEXTO SOCIAL DA REALIDADE ONDE SERÁ DESENVOLVIDO O PROJETO**(Máximo 2.000 caracteres) Relatar de forma breve o perfil da demanda, aspectos socioculturais, ambientais e econômicos, enfatizando elementos que se relacionam com este projeto.  |
|           |

|  |
| --- |
| **14. JUSTIFICATIVA**(Máximo 2.000 caracteres) Diante do problema acima identificado, somando com a Campanha da Fraternidade de 2023, apontar as possibilidades deste projeto contribuir para a mudança da realidade, argumentando porque este projeto deve ser apoiado.  |
|           |

|  |
| --- |
| **15. PROCESSO DE ELABORAÇÃO DO PROJETO** (Máximo 1.500 caracteres) Relatar de forma breve como surgiu a proposta inicial, como foi o processo de construção do projeto, e quem se envolveu.  |
|           |

|  |
| --- |
| **16. OBJETIVO GERAL**(Máximo 500 caracteres) Está relacionado com o horizonte maior em que se insere o projeto. O que se pretende alcançar com este projeto?  |
|            |

|  |
| --- |
| **17. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**  A partir dos objetivos específicos, defina 1 (um) ou mais resultados por objetivo. **OBRIGATORIAMENTE** ao menos 1 (um) objetivo específico deve ser correlacionado com a Campanha da Fraternidade de 2023 |
| **Objetivos Específicos**  | **Resultados previstos**  |
| 1.  | 1.  2.  3.  |
| 2.  | 1.  2.  3.  |
| 3.  | 1.  2.  3.  |
| 4.  | 1.  2.  3.  |

|  |
| --- |
| **18. PÚBLICO BENEFICIÁRIO** |
| **Total de pessoas a serem beneficiadas DIRETAMENTE** (Se o projeto não tiver um fluxo contínuo de atividades, pular para a próxima tabela) |
| **Número aproximado de pessoas beneficiadas diretamente quanto ao sexo**  | **Feminino**  | **Masculino** |
| **Número de pessoas beneficiadas diretamente quanto a FAIXA ETÁRIA**  | **Crianças (0 a 12 anos)**  |
| **Adolescentes (13 a 17 anos)**  |
| **Pessoas jovens (18 a 29 anos)**  |
| **Pessoas adultas (30 a 59 anos)**  |
| **Pessoas idosas (acima de 60 anos)**  |
| **Total de pessoas a serem beneficiadas INDIRETAMENTE**  |

|  |
| --- |
| **19. ABRANGÊNCIA DO PROJETO**  |
| **( ) Municipal** **Cite o município:**  | **( ) Intermunicipal****Cite os municípios:** |
| **Projeto a ser desenvolvido no âmbito** |
| **( ) Rural**  | **( ) Urbano**  | **( ) Rural e Urbano**  |

|  |
| --- |
| **20. LOCALIZAÇÃO**(onde será realizado o projeto? Fazer uma breve descrição em cada tópico e anexar fotos/imagens) |
| **Localização da área geográfica**  |
| **Caracterização do território** |
| **Indicar espaço físico** |

|  |
| --- |
| **21. METODOLOGIA** (Máximo 2.000 caracteres) Descrever de forma breve: 1. Como os objetivos serão cumpridos;
2. Como as ações propostas pelo projeto serão executadas,
3. Como será realizado o monitoramento (juntamente com o representante da Arquidiocese de Curitiba) e avaliação do projeto.
 |
|       |

|  |
| --- |
| **22. BREVE DESCRIÇÃO DAS FORMAS DE PARTICIPAÇÃO** |
| **De que forma os(as) beneficiários(as) irão participar da gestão do projeto?** |
| **Descreva como será o envolvimento, representatividade e vínculos das pessoas envolvidas com o projeto.** |

|  |
| --- |
| **23. EQUIPE** (Máximo 800 caracteres) Descrever o nome das pessoas que atuarão no projeto, sua formação e a função a ser exercida.  |
|      |

|  |
| --- |
| **24. CRONOGRAMA** **Preencha cada coluna com um mês do intervalo acima, descreva brevemente a atividade planejada e marque o mês em que a mesma será realizada.**  |
|  **Descrição das atividades planejadas**  | **Ano** |
| **XXX** | **XXX** | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  | **XXX**  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

|  |
| --- |
|  **25. RECURSOS E CONTRAPARTIDAS DISPONÍVEIS NA INSTITUIÇÃO PARA A IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO** (Máximo 1.000 caracteres) O que será oferecido pela organização, por exemplo: recursos humanos, recursos materiais, recursos físicos, etc.  |
|   |

|  |
| --- |
| **26. ORGANIZAÇÕES PARCEIRAS** (Máximo 1000 caracteres) Citar as organizações parceiras e seu papel no desenvolvimento do projeto.  |
|     |

|  |
| --- |
| **27. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS - ORÇAMENTOS** Apresentar os produtos que a instituição utilizará com o projeto, apontando na tabela o menor preço, demonstrado através de **TRÊS ORÇAMENTOS.** Pode constar em anexo.Discriminar itens em cada rubrica  |
| **PRODUTO** | **ESPECIFICIDADE** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | **VALOR TOTAL SOLICITADO AO FDS** |   |

**Observações importantes sobre os recursos solicitados:**

1. Somente poderão ser emitidos 3 (três) Recibos de Pagamento a Autônomo (RPA) por serviços prestados na execução do projeto, observados o preenchimento correto, descontos de INSS, ISS e IR (se couber);
2. Em caso de despesas com prestação de serviços (como consultorias, oficineiros, assessoria e atividades, etc.), devem ser calculados e previstos os encargos sociais decorrentes (ex.: INSS, IRPF, ISS);
3. O FDS NÃO APOIARÁ projetos exclusivamente para manutenção institucional: ou seja, o recurso pleiteado pela instituição proponente não poderá ser utilizado para sustentação de estruturas administrativas tais como a folha de pagamento da entidade e encargos. NÃO poderá ser usado para pagamento de custos fixos sejam eles: telefone, combustível, energia elétrica, água, material de escritório e de limpeza, aluguéis, entre outros da própria entidade.

**29. ASSINATURAS DOS RESPONSÁVEIS COM LOCAL E DATA**