**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**