



ANEXO II  
PROPOSTA DE TRABALHO

| 1. DADOS CADASTRAIS       |         |                      |                    |  |
|---------------------------|---------|----------------------|--------------------|--|
| Órgão/Entidade Proponente |         |                      | CNPJ               |  |
| Endereço:                 |         |                      |                    |  |
| Cidade                    | UF      | CEP                  | Telefone:          |  |
|                           |         |                      | Email:             |  |
| Banco                     | Agência | C. Corrente          | Praça de Pagamento |  |
|                           |         |                      |                    |  |
| JUSTIFICATIVA             |         |                      |                    |  |
|                           |         |                      |                    |  |
| DESCRIÇÃO DO OBJETO       |         | RECURSOS FINANCEIROS |                    |  |
|                           |         | Repasse Concedente   |                    |  |
| NOME DO PROGRAMA          |         |                      |                    |  |
|                           |         |                      |                    |  |
| OBJETO DO PROGRAMA        |         | PRAZO DE EXECUÇÃO    |                    |  |
|                           |         | Início               | Término            |  |
|                           |         |                      |                    |  |



### PLANO DE TRABALHO 1/3

| 1. DADOS CADASTRAIS                       |       |                     |                |
|---|-------|---------------------|----------------|
| Órgão/Entidade Proponente                 |       | CNPJ                |                |
| Endereço:                                 |       |                     |                |
| Cidade                                    |       | UF                  | CEP            |
| Banco                                     |       | Agência             | Conta Corrente |
| Nome do Responsável                       |       | CPF                 |                |
| RG/Órgão Expedidor                        | Cargo | Função              | Matrícula      |
| Endereço:                                 |       |                     | CEP            |
| 2. OUTROS PARTÍCIPES                      |       |                     |                |
| Órgão/Entidade                            |       | CNPJ/CPF            |                |
| Endereço:                                 |       |                     |                |
| Cidade                                    |       | UF                  | CEP            |
| Nome do Responsável                       |       | CPF                 |                |
| RG/Órgão Expedidor                        | Cargo | Função              | Matrícula      |
| Endereço:                                 |       |                     | CEP            |
| 3. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO               |       |                     |                |
| Título do Projeto:                        |       | Período de Execução |                |
| Especificação do Projeto (Programa/Ação): |       | Início              | Término        |
|   |       |                     |                |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO                   |       |                     |                |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO               |       |                     |                |



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

**PLANO DE TRABALHO 2 / 3**

| 4. METAS |               |             |           |        |         |
|----------|---------------|-------------|-----------|--------|---------|
| Meta nº  | Especificação | Indicadores | Valor R\$ | Prazo  |         |
|          |               |             |           | Início | Término |
|          |               |             |           |        |         |
|          |               |             |           |        |         |
|          |               |             |           |        |         |
|          |               |             |           |        |         |

| 5. ETAPAS/FASES |               |             |           |                   |         |
|-----------------|---------------|-------------|-----------|-------------------|---------|
| Etapas          | Especificação | Metodologia | Valor R\$ | Prazo de Execução |         |
|                 |               |             |           | Início            | Término |
|                 |               |             |           |                   |         |
|                 |               |             |           |                   |         |
|                 |               |             |           |                   |         |
|                 |               |             |           |                   |         |

| 6. PLANO DE APLICAÇÃO |                            |             |
|-----------------------|----------------------------|-------------|
| Natureza da Despesa   |                            | Valor Total |
| Código                | Especificação              |             |
| 33.50.43              | Subvenções Sociais         |             |
| 33.50.39              | Serviço de Pessoa Jurídica |             |
| 44.50.51              | Obras e Instalações        |             |
| 44.50.52              | Material Permanente        |             |

**PLANO DE TRABALHO 3/3**  
(Art. 19 do Decreto nº 33.884/2013)

| 7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO |           |         |           |
|-----------------------------|-----------|---------|-----------|
| Mês/Ano                     | VALOR R\$ | Mês/Ano | VALOR R\$ |
|                             |           |         |           |
|                             |           |         |           |
|                             |           |         |           |
|                             |           |         |           |
|                             |           |         |           |
|                             |           |         |           |



### 8. DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO do ESTADO DA PARAÍBA, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Identificação, Local e Data.

\_\_\_\_\_  
Proponente

### 9. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado.

João Pessoa,     /     /     .

\_\_\_\_\_  
Concedente

**Meta:** Descrever quantitativa e qualitativamente a situação problema que se quer “atingir” na realidade diagnosticada.



**Indicadores:** Parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas.

**Etapas:** Descrever qualitativamente quais atividades serão desenvolvidas para alcançar os resultados de cada meta.

**Metodologia:** Detalhar como as atividades serão realizadas.

**Período de execução:** Data referente ao início e término de execução e término de cada etapa/atividade