**ANEXO B – PLANO DE TRABALHO**

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação do Município** | | | | | | |
| **Município Proponente:** | | | | | **CNPJ do Município:** | |
|  | | | | |  | |
| **Endereço:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CEP:** | **DDD / Telefone (s):** | | | **Ramal:** | | |
|  |  | | |  | | |
| **Identificação do Chefe do Executivo/Ordenador de Despesa do Fundo Municipal** | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CPF:** | | | **RG / UF de emissão:** | | | |
|  | | |  | | | |
| **Endereço:** | | | | | | **CEP:** |
|  | | | | | |  |
| **Identificação do Responsável Técnico Municipal** | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | **Cargo / Função:** |
|  | | | | | |  |
| **CPF:** | | **RG / UF de Emissão:** | | | | **Registro CREA/CAU:** |
|  | |  | | | |  |
| **Email:** | | | | | | **Tel:** |
|  | | | | | |  |
| **Informações do Fundo Municipal de Defesa Civil** | | | | | | |
| **Razão Social:** | | | | | | **CNPJ do Fundo:** |
|  | | | | | |  |
| **Conta Corrente no BANESTES (Exclusiva para a solicitação):** | | | | | | **Agência:** |
|  | | | | | |  |

1. **OUTROS PARTÍCIPES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | **CPF/CNPJ:** | **Esfera Administrativa:** |
|  |  |  |
| **Endereço:** | | **CEP:** |
|  | |  |

1. **OBJETO**

|  |
| --- |
| **Descrição do Objeto:** |
|  |
|  |
|  |

1. **JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**

|  |
| --- |
| **Justificativa:** |
| *Neste item, o proponente deverá apresentar a motivação que o levou à presente proposta, descrevendo a área que está sob ameaça, vulnerabilidade e risco, população que poderá ser afetada, população atual que trafega ou reside na área proposta, obras de infraestrutura pública que estão em risco, se houveram desastres, relatar o histórico de desastres, decretações, recortes de jornais, revistas quais os principais danos que podem ocorrer caso a intervenção não ocorra, enfim, um panorama geral da situação para adequada compreensão da problemática.*  *Neste item deverá estar contida as justificativas de todas as metas proposta no Plano de Trabalho.* |
|  |

1. **DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS METAS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | | **Localização (Grau decimal)** | | **Dimensões** | **Unidade²** | **Custo Global (R$)** |
| **Nº** | **Descrição¹** | **Latitude** | **Longitude** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Valor Total Solicitado** | |  |

¹Obra e tipo de material a ser utilizado.

²De acordo com o tipo de obra, adotar as seguintes unidades: Pontes – metro quadrado (m²); Estruturas de Contenção – metro quadrado (m²); Estruturas de Drenagem – Metro Linear (m); para outros tipos: outra (descrever abaixo da tabela).

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETAPA** | **PERÍODO** | |
| **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **RELAÇÃO DOS ENCARTES DO PLANO DE TRABALHO**

**Encarte A** - Croqui Esquemático da solução técnica

**Encarte B** - Demonstrativo de Cálculo

**Encarte C** – ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) do orçamento, elaborado pelo Responsável Técnico do ente.

1. **TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro que tenho conhecimento sobre a Portaria que define os procedimentos para as transferências de recursos pelo Fundo Estadual de Proteção e Defesa Civil por meio da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES) aos municípios, para ações de Proteção e Defesa Civil e que todas as metas e demais informações prestadas neste plano de trabalho estão de acordo com a legislação pertinente.

Local e Data

**Nome e assinatura do Responsável Técnico do Proponente**

**Nº do CPF / Nº do Registro no Conselho de Classe**

Declaro que tenho conhecimento das informações contidas nas legislações que definem os procedimentos para as transferências de recursos pelo Fundo Estadual de Proteção e Defesa Civil por meio da Coordenadoria Estadual de Proteção e Defesa Civil do Estado do ES (CEPDEC-ES) aos municípios, para ações de Proteção e Defesa Civil e **assumo o compromisso** de aplicar os recursos repassados pela CEPDEC/ES na forma da legislação pertinente.

Nesses termos, pede deferimento.

Local e Data

**Nome e Assinatura do Chefe do Executivo Municipal ou**

**Ordenador de Despesa do Fundo Municipal/ Nº do CPF**