**ANEXO D – PLANO DE TRABALHO PARA AÇÕES DE RECUPERAÇÃO EM ÁREAS ATINGIDAS POR DESASTRE**

1. **DADOS CADASTRAIS**

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

1. **OUTROS PARTÍCIPES**

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

1. **OBJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Decreto de Homologação Estadual nº:** | |
|  | |
| **Protocolo de Cadastro das Informações no FIDE – no S2ID nº:** | |
|  | |
| **Data do Desastre** | **COBRADE:** |
|  | |
| **Descrição do Objeto:** | |
|  | |

1. **DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS OBRAS**

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

¹Obra, tipo de material a ser utilizado e descrição do local.

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); Prédios Públicos (como escolas e hospitais) – Unidade (UN); Barragens – Metro Cúbico (m³); para outros tipos: outra.

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

**Encarte A** - Croqui, Desenho Esquemático, Anteprojeto, Projeto Básico ou Projeto Executivo

**Encarte B** - Planilha Orçamentária / Demonstrativo de Cálculo

**Encarte C** – Detalhamento do BDI

**Encarte D** – Cronograma Físico x Financeiro

**Encarte E** – ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) que comprove o vínculo do profissional signatário do Plano de Trabalho é o Responsável Técnico do Município.

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 na 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 **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

Nº do CPF