**LOGO DA ASSOCIAÇÃO**

**Nome da Associação - CNPJ - Endereço completo - Contatos (e-mail e telefone)**

|  |
| --- |
| **ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO** **DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |

|  |
| --- |
| **Orientações**:* O Relatório de Prestação de Contas deve ser enviado à Secretaria do Fundo Dema após a execução de cada parcela dos recursos (R$), em papel timbrado da organização proponente;
* O Relatório deve ser preenchido e assinado pelo/a coordenador/a do projeto e pelo/a presidente/a (representante) da organização proponente;
* Abaixo das assinaturas, informar a data da entrega do relatório;
* Devem-se prestar contas de todas as atividades executadas pelo projeto e suas respectivas despesas financeiras;
* Este roteiro deve ser preenchido integralmente. Se houver algum item que não se aplica ao projeto, deve-se preencher “NÃO SE APLICA”;
* Outras dúvidas consulte o Guia de Gestão, Monitoramento e Prestação de Contas no link: do Guia de Gestão, Monitoramento e Prestação de Contas:

[*https://www.fundodema.org.br/wp-content/uploads/2021/12/Guia-de-Gesta%CC%83o-e-Monitoramento\_Projetos-Apoiados-Fundo-Dema.pdf*](https://www.fundodema.org.br/wp-content/uploads/2021/12/Guia-de-Gesta%CC%83o-e-Monitoramento_Projetos-Apoiados-Fundo-Dema.pdf)* Se esse relatório for de parcela única ou final, informe todos os resultados do projeto.
* Para envio deste relatório por e-mail, envie no modelo *Word*, com assinatura digitalizada.
 |

**PARTE I – INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O PROJETO E A ORGANIZAÇÃO PROPONENTE**

**1.1.** Nome e sigla da organização proponente:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Sigla: |  |

**1.2.** Identificação do projeto:

a) Nome do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Nome e ano do Edital ou Chamada Pública: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Número do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Número da Parcela da doação a que corresponde este relatório:

1ª Parcela [ ] 2° Parcela [ ] Parcela Única [ ]

**1.3. Identificação da representação do projeto:**

a) Nome do/a presidente/a (representante) da organização:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Telefones e e-mails do/a presidente/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Nome do/a coordenador/a do projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Telefones e e-mails do/a coordenador/a do projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTE II – RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**2.1.** Descrever no quadro abaixo todas as atividades que foram propostas no projeto e as de fato realizadas com esta parcela recebida. Para efeito de comparação, a primeira coluna deve ser preenchida com as atividades que foram propostas no projeto (consulte o item 1.6 – Plano de Trabalho do projeto aprovado).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo Específico 1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades propostas no projeto** | **Atividades Executadas no projeto** | **Local e Data ou Período** | **No Participantes (H/M)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  |  |  |
| **Objetivo Específico 2**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades propostas no projeto** | **Atividades Executadas no projeto** | **Local e Data ou Período** | **No Participantes (H/M)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
| **Objetivo Específico 3**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividades propostas no projeto** | **Atividades Executadas no projeto** | **Local e Data ou Período** | **No Participantes (H/M)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

**2.2.** Listar no quadro abaixo os produtos e serviços que foram produzidos ou que se encontram em um estágio avançado de preparação no seu projeto.

|  |  |
| --- | --- |
| Produtos e Serviços | Nome/Quantidade (Nº) |
| 1. Capacitação, formação e sensibilização: cursos/oficinas, seminários, intercâmbios, reuniões, encontros, puxiruns ou mutirões, participação em conferências.
 |  |
| 1. Estruturas físicas (construções, reparos e ampliações).
 |  |
| 1. Auto Gestão e defesa do território (Plano de Uso, Acordo de Pesca, Protocolos autônomos comunitários, Cadastro Ambiental Rural)
 |  |
| 1. Espaços e articulações (criação/reativação de conselhos, Planos de Desenvolvimento)
 |  |
| 1. Aquisição de Equipamentos de produção (trituradores, roçadeira, máquina de costura), de beneficiamento (despolpadora), audiovisuais (máquina fotográfica),escritório (computador, mesa)
 |  |
| 1. Produtos de divulgação (publicações, livros, cartilhas, cadernos, guias, panfletos, cartazes, folders, vídeos, sites, informes de rádio, TV, jornais, campanhas)
 |  |
| 1. Produtos de pesquisa (Elaboração de diagnósticos, levantamentos de dados, levantamento de experiências, estudos de caso)
 |  |
| 1. Distribuição (mudas de árvores, sementes)
 |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.3.** Houve alguma modificação das atividades inicialmente planejadas ou problemas durante a execução das atividades? | Sim |  | Não |  |

Se sim, descrever detalhadamente as modificações e/ou os problemas encontrados, tais como atrasos, cancelamentos, adiamento de atividades. Se for o caso, que soluções foram encontradas para resolver tais problemas?

|  |
| --- |
|  |

**2.4.** Quais os três principais resultados alcançados pelo projeto, em termos de mudanças nas condições de vida das comunidades, organização, conservação ambiental, produção, segurança alimentar e nutricional, etc.

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

**2.5.** Como foi a participação das famílias beneficiárias diretas na execução deste projeto?

|  |
| --- |
|  |

**2.6.** Como as mulheres, jovens e idosos/as participaram na execução do projeto?

|  |
| --- |
|  |

**Beneficiários do projeto**

**2.7.** Grupo social que foi beneficiado pelo projeto:

( ) Indígenas ( ) Quilombolas

( ) Assentados ( ) Artesãos

( ) Pescadores ( ) Agricultor familiar e agroextrativista

( ) Mulheres ( ) Jovens

( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Caso necessário, assinale mais de uma opção.*

**2.8.** Número de beneficiários do projeto.

**Diretamente envolvidas/ beneficiadas:** são aquelas famílias ou pessoas que têm a execução do projeto na rotina das suas vidas. Estão envolvidas nas ações do dia a dia do projeto e são beneficiadas por seus resultados diretamente. Ex.: a família da comunidade que participou da construção do barracão comunitário.

**Indiretamente envolvidas/ beneficiadas:** são aquelas famílias ou pessoas que participam eventualmente da execução do projeto. Estão envolvidas nas ações temporariamente e também são beneficiadas pelos seus resultados. Ou seja, usufruem dos frutos obtidos do projeto. Ex.: a família que não participou da construção do barracão, mas que se beneficiará das atividades que acontecerão nesse espaço.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** |
| **Nome da Comunidade** | No **total** de famílias da comunidade | No de famílias **diretamente** envolvidas no projeto | No de pessoas diretamente envolvidas | No de pessoas indiretamente envolvidas |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Nome de cada comunidade que será diretamente envolvida no projeto.
2. No total de famílias (aproximado) que vivem em cada comunidade.
3. No de famílias que serão diretamente envolvidas no projeto em cada comunidade.
4. No total de pessoas diretamente envolvidas.
5. No de pessoas indiretamente envolvidas.

**2.9.** No de comunidades diretamente envolvidas no projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.10.** Número de pessoas beneficiárias diretos do projeto.

* Aqueles/as pessoas a quem a execução do projeto favorece diretamente. São os/as participantes das atividades do projeto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação dos Beneficiários do Projeto por Sexo** | **Quantidade** |
| 1. Total de Mulheres
 |  |
| 1. Total de Homens
 |  |
| **Total de participantes** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação dos Beneficiários do Projeto por faixa etária:** | **Quantidade** |
| a)Quantos **“jovens”** participaram das atividades (O jovem hoje no Brasil compreende a faixa de idade entre 16 a 29 anos de acordo com a Proposta de Emenda à Constituição (PEC)  da Juventude aprovada pelo congresso em setembro de 2010). |  |
| b)Quantos **“adultos”** participaram das atividades (O adulto hoje no Brasil compreende a faixa de idade entre 30 a 59 anos de acordo com a Proposta de Emenda à Constituição (PEC)  da Juventude aprovada pelo congresso em setembro de 2010). |  |
| c)Quantos **“idosos”** participaram das atividades (Pessoas com idade de 60 anos e mais) |  |
| **Total de participantes** |  |

**Observação:** O total deste item deve ser IGUAL ao número de beneficiários por sexo.

**Área direta de execução do projeto**

**2.11.** Tipo de área de execução do projeto:

( ) Território indígena ( ) Reserva extrativista

( ) Comunidade rural ( ) Território quilombola

( ) Colônia de Pescadores ( ) Assentamento agroextrativista

( ) Assentamento de reforma agrária

( ) Floresta Nacional ( ) Floresta estadual

( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Caso necessário, assinale mais de uma opção.*

**2.12.** Área (hectares-ha) das comunidades que foram envolvidas no projeto:

Observação: 1 hectare (ha) corresponde ao tamanho de um campo de futebol (aproximadamente 100 metros por 100 metros).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(A)** | **(B)****ÁREA DA COMUNIDADE** | **ÁREA DO PROJETO** |
| **Nome da Comunidade** | **Tamanho da área total (ha) da comunidade** | **(C)****Área média (ha) de cada família**  | **(D)****Área (ha) de uso coletivo**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Nome das comunidades que serão diretamente envolvidas no projeto.
2. Área total aproximada (hectares) de cada comunidade.
3. Área média aproximada (hectares) de uso individual de cada família diretamente beneficiada – apenas no caso desse tipo de área ser diretamente beneficiada pelo projeto.
4. Área aproximada (hectares) de uso coletivo, comum no território ou comunidade – apenas no caso desse tipo de área ser diretamente beneficiada pelo projeto.
* Crie novas linhas no quadro, caso necessário.

**2.13.** O projeto foi acompanhado por alguma organização ou instituição parceira? Em caso positivo, qual o nome da organização ou instituição e de que forma acompanhou o projeto?

|  |
| --- |
|  |

**2.14. Como o projeto foi avaliado nesse período?**

**Ex.: reuniões, visitas ao local do projeto, etc).**

|  |
| --- |
| **Descreva como aconteceu essa avaliação** |
|  |
|  |

**2.15. Como a organização avalia a execução do projeto? Aqui deve ter um relato aberto e amplo sobre a experiência.**

**2.16. Como a organização avalia a experiência de parceria com o Fundo Dema?**

**PARTE III – COMUNICANDO OS RESULTADOS**

Gostaríamos de saber quais registros foram realizados, dos momentos antes, durante e depois das ações do projeto. Só assim vamos perceber as mudanças que foram acontecendo.

**Abaixo colocamos algumas questões e orientações para comunicarmos os resultados. Caso os registros tenham sido feitos por meio de fotos, vídeos, depoimentos, os arquivos devem ser encaminhados para o e-mail do Fundo Dema indicado no seu Edital ou Chamada Pública.**

**Ao enviar o material audiovisual no e-mail, tente indicar às ações correspondentes.**

3.1. As atividades realizadas pelo projeto apresentam registros de fotografias, vídeos, depoimentos, materiais de divulgação?

a) O projeto possui registro fotográfico e audiovisual de antes e depois das ações executadas? Fazer levantamento de todo o material produzido e enviar por e-mail.

( )Sim ( )Não

b)A placa de identificação do projeto foi instalada no local?

( )Sim ( )Não

c)Foram produzidas cartilhas, folders, vinhetas, spot, programas de rádio e outros? Fazer levantamento de todo o material produzido e enviar por e-mail.

( )Sim ( )Não

d)A organização foi convidada a participar de outras atividades a partir da divulgação do projeto? Caso tenha participado, enviar o link da internet ou material de registro da divulgação.

( )Sim ( )Não

3.2 Descreva, a partir de depoimentos, a avaliação geral da execução do projeto:

1. Descreva os benefícios do projeto identificados pela comunidade.
2. Descreva como as famílias diretamente envolvidas se sentiram com a participação no projeto.
3. Descreva como a juventude, mulheres e idosos perceberam e se envolveram na execução do projeto.

**NOTA:** Enviar os vídeos e fotos por email.

3.3. Caso a organização possua página própria nas redes sociais, inserir o link abaixo:

**PARTE IV – RESULTADOS DO PROJETO**

*É muito importante que os projetos informem seus resultados nas cinco prioridades do Fundo Dema:*

*(1) Economia dos povos da floresta;*

*(2) Conservação ambiental e da biodiversidade;*

*(3) autonomia econômica e política das mulheres;*

*(4) Segurança alimentar e nutricional;*

*(5) Fortalecimento das organizações locais e suas articulações.*

*Sabemos que nem todos os projetos têm atividades nesses cinco temas. Procure responder as questões que tenham relação direta com o seu projeto.*

**Economia dos Povos da Floresta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1.** O projeto desenvolveu diretamente atividades produtivas e/ou de comercialização? | Sim |  | Não |  |

Em caso positivo, responda as questões abaixo:

**3.2.** Indique no **Anexo 1** a produção anual de base familiar que foi gerada pelo projeto.

**3.3.** No de pessoas que foram capacitadas pelo projeto para desenvolvimento de atividades econômicas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Total: |  | Mulheres: |  | Homens: |  |

**3.4.** Das pessoas que foram capacitadas pelo projeto, quantas estão efetivamente utilizando na prática o conhecimento aprendido?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Total: |  | Mulheres: |  | Homens: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.5.** No de unidades de beneficiamento que foram **implantadas** pelo projeto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.6.** No de unidades de beneficiamento que foram **reformadas** pelo projeto: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.7.** O projeto realizou atividades para comercialização da produção? | Sim |  | Não |  |

|  |
| --- |
| **3.8.** Em caso positivo, indique as atividades que foram realizadas para comercialização da produção: |
|  |

|  |
| --- |
| **3.9.** Ainda em caso positivo, indique os principais mercados que o projeto acessou: |
|  |

**Conservação ambiental e da biodiversidade**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.10.** O projeto desenvolveu atividades para conservação, recuperação, manejo e uso sustentável da floresta? | Sim |  | Não |  |

Em caso positivo, responda as questões abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **3.11.** Qual a área (hectares) de floresta que foi diretamente **manejada** pelo projeto? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.12.** Qual a área (hectares) que foi ambientalmente **recuperada** pelo projeto? (Recuperação de área degradada ou reflorestamento) |  |

Em caso positivo:

|  |  |
| --- | --- |
| **3.13.** Qual a área recuperada (hectares) foi utilizada para **fins econômicos e de segurança alimentar e nutricional**? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.14.** Qual a área recuperada (hectares) foi utilizada para **fins de conservação ambiental**? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.15.** No de nascentes que foram recuperadas pelo projeto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.16.** No de SAFs que foram implantados ou enriquecidos: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.17.** No de viveiros de mudas de árvores que foram implantados ou revitalizados pelo projeto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.18.** No de mudas de árvores que foram produzidas nos viveiros:**3.19** No de mudas de árvores plantadas em área definitiva:  |  |
|  |

**Autonomia econômica e política das mulheres**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.20.** O projeto realizou atividades para fortalecer organizações e grupos específicos de mulheres? | Sim |  | Não |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.21.** O projeto realizou atividades produtivas diretamente voltadas para grupos e organizações de mulheres? | Sim |  | Não |  |

**Segurança alimentar e nutricional**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.22.** O projeto produziu alimentos para o autoconsumo das famílias beneficiadas? | Sim |  | Não |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.23.** O projeto realizou atividades especificamente voltadas para educação alimentar (melhoria dos hábitos alimentares, valorização de produtos locais, alimentação saudável, etc)? | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.24.** No de quintais produtivos que foram implantados ou enriquecidos: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.25.** O projeto acessou o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE ? | Sim |  | Não |  |

**3.26.** O projeto acessou o Programa de Aquisição de Alimentos (PAA)?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sim |  | Não |  |

**Fortalecimento de organizações locais e suas articulações**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.27.** O projeto realizou ações específicas para fortalecimento organizativo de associações e grupos locais? | Sim |  | Não |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.28.** O projeto implantou, reformou ou equipou espaços para organização comunitária? | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.29.** Em caso positivo, quantos espaços para organização comunitária (barracão, escritórios, locais de reunião, etc.) foram implantadas, reformadas ou equipadas? |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.30.** O projeto realizou ações específicas para fortalecer ou criar redes e articulações? | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.31.** Em caso positivo, quantas redes e articulações foram fortalecidas ou criadas? Cite o nome da/s rede/s. |  |

**PARTE V – RELATÓRIO FINANCEIRO**

**Orientações:**

* Esta parte do relatório refere-se a prestação de contas financeira dos recursos recebidos pelo projeto na parcela atual;
* Enviar os comprovantes **originais** das despesas efetuadas nesta Parcela.

**1) Composição do valor utilizado nas atividades com esta parcela:**

**A)** Se houver saldo da parcela anterior\* [**Para Relatórios da 2ª Parcela**] R$\_\_\_\_\_\_\_\_

**B)** Valor da parcela recebida ................................................................. R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

**C)** Participação do próprio grupo (contrapartida) .................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

**D)** Outras contribuições (discriminar parcerias) ...................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Total ..................................................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Discriminação de despesas de acordo com o orçamento apresentado no projeto conforme quadro abaixo:

**Tabela 1 - DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DOADOS PELO FUNDO DEMA (NÃO incluir a contrapartida aqui)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| **N°** | **NOME DO ESTABELECIMENTO/ PRESTADOR/A DE SERVIÇO** | **CPF/CNPJ** | **DATA** | **Nº DO COMPROVANTE DA DESPESA** | **DESCRIÇÃO DA DESPESA** | **TIPO DE DOCUMENTO DE PAGAMENTO/ Nº** | **VALOR (R$)** | **ITEM ORÇAMEN-TÁRIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTO DA PARCELA RECEBIDA R$** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SALDO\*** | **R$** |

**\*Observação:** O SALDO é o total da parcela recebida menos o total gasto da parcela.

A – Número do CPF/CNPJ

B – A data da realização da despesa

C - COMPROVANTE DA DESPESA - indique qual comprovante de despesa foi utilizado ( nota fiscal, recibo, bilhetes de passagens, prestação de serviços, faturas e etc.). Indique o número apresentado no documento. Caso o documento não tenha numeração, preencha S/N.

D – Informe a despesa realizada (compras em geral, passagens, prestação de serviço)

E – TIPO DE DOCUMENTO DE PAGAMENTO/Nº -indique qual tipo de documento de pagamento foi utilizado e seu número (comprovante de transferência bancária, cheque, comprovante de saque, comprovante de pix).

F – Valor da aquisição/compra.

G – Item de orçamento de acordo com o projeto. Exemplo: Pessoal..., Atividades ...

**Tabela 2 - DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DA PRÓPRIA ORGANIZAÇÃO (CONTRAPARTIDA) OU DE PARCERIAS (OUTRAS FONTES)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIÇÃO DA CONTRAPARTIDA/PARCERIA** | **DATA** | **TIPO DE DOCUMENTO APRESENTADO (DECLARAÇÃO, NOTAS FISCAIS E ETC.)** | **VALOR EQUIVALENTE(R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL CONTRAPARTIDA E OUTRAS FONTES** |  |

**Tabela 3 - ACOMPANHAMENTO DOS GASTOS A PARTIR DOS ITENS ORÇAMENTÁRIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM ORÇAMENTÁRIO** | **ORÇADO** | **GASTO** | **SALDO**  |
| 1 - CONSULTORIAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS |  |  |  |
| 2 - LOGÍSTICA |  |  |  |
| 3 - RECURSOS HUMANOS PRÓPRIOS |  |  |  |
| 4 - SERVIÇOS DE APOIO |  |  |  |
| 5 - INSUMOS |  |  |  |
| 6- MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E OUTROS BENS |  |  |  |
| 7 - OBRAS CIVIS E INSTALAÇÕES |  |  |  |
| 8 - DESPESAS ADMINISTRATIVAS |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

* + - 1. **CONSULTORIAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS** – contratações em geral para facilitadores/as, oficineiros/as, pedreiros, cozinheiras/os, etc.;
			2. **LOGÍSTICA** – hospedagem, locação de veículo, transporte (táxi, passagem aérea, terrestre, hidroviária, bilhete de passagem, Uber, etc.), alimentação, diárias, combustível;
			3. **RECURSOS HUMANOS PRÓPRIOS** - contratações em CLT, com carteira assinada;
			4. **SERVIÇOS DE APOIO** - serviços gráficos, aluguel de espaço, serviço de manutenção mensal,

material de apoio (fotocopias, papelaria, impressão),camisetas, placas.

* + - 1. **INSUMOS** - Insumos para produção, viveiros, aviários, hortas, etc, Material Didático
			2. **MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E OUTROS BENS** – Aquisição de veículo, Equipamento de vídeo, informática, áudio, Mobiliário e bens de escritório. Equipamentos de produção.
			3. **OBRAS CIVIS E INSTALAÇÕES** – Reformas e obras em geral;
			4. **DESPESAS ADMINISTRATIVAS** - Funcionamento do escritório - água, luz, telefone, tarifas bancárias, etc.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e CPF do/a responsável Legal da Instituição

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e CPF do/a coordenador/a do Projeto

Data de entrega do relatório: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 O envio dos documentos deve ser feito como

 Correspondência Registrada nos Correios com Aviso de Recebimento (AR)

**Anexo 1 - Produção anual realizada pelo projeto até o presente (informar o ano da produção)**

**Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Observações:**

**Na lista abaixo têm alguns exemplos, preencha apenas com a produção anual do seu projeto.**

**A produção do ano Zero é a produção do ano anterior ao início do projeto (Marco Zero). Caso não tenha produção no Ano Zero, escrever ‘sem produção’.**

**Produção anual**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produtos**  | **Unidade** | **Produção Realizada pelo projeto Ano Zero** | **Produção Realizada pelo projeto Ano 1** | **Produção Realizada pelo projeto Ano 2** |
| Abacaba | Kg |  |  |  |
| Açai | lata |  |  |  |
| Açaí | litro |  |  |  |
| Acerola | kg |  |  |  |
| Andiroba | litro |  |  |  |
| Banana | Kg |  |  |  |
| Cacau | Kg |  |  |  |
| Castanha do Pará | Kg |  |  |  |
| Cupuaçu | Kg (polpa) |  |  |  |
| Cupuaçu | litro (polpa) |  |  |  |
| Farinha de mandioca | kg) |  |  |  |
| Goiaba | Kg |  |  |  |
| Hortaliças | maço |  |  |  |
| Macaxeira | kg |  |  |  |
| Manga | kg |  |  |  |
| Maracujá | kg |  |  |  |
| Maxixe | kg |  |  |  |
| Milho | kg |  |  |  |
| Murici | kg |  |  |  |
| Pepino | kg |  |  |  |
| Pimenta | kg |  |  |  |
| Taperebá | Kg (polpa) |  |  |  |
| Galinha caipira | Número (nº) |  |  |  |
| Ovos caipira | Número (nº) |  |  |  |
| Mel | litro |  |  |  |
| Peixe  | Kg |  |  |  |
| Beiju | Kg |  |  |  |
| Tapioca / Goma | Kg |  |  |  |
| Tucupi | litro |  |  |  |
| Copaíba (óleo) | Kg |  |  |  |
| Artesanato, roupas | Nº de peças |  |  |  |