Organização Proponente/Solicitante:

Organização Parceira (quando a organização proponente não obtiver CNPJ):

Título do Projeto:

Quantia solicitada ao Fundo Socioambiental CASA:

Linha de ação (tema):

Data:

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO SOBRE A ORGANIZACIONAÇÃO**

**SOLICITANTE PROPONENTE E O PROJETO**

Este formulário é para organizações que buscam receber apoio do Fundo Socioambiental CASA. A entidade solicitante deve preencher todos os campos abaixo e encaminhar a proposta para o e-mail [projetosul@casa.org.br](mailto:projetosul@casa.org.br). **FORMULÁRIOS INCOMPLETOS DESQUALIFICARÃO POSSÍVEIS DOAÇÕES**

**A.1 IDENTIFICAÇÃO**

Nome da Organização:

Responsável pela Organização:

E-mail da Organização:

E-mail responsável pela Organização:

Skype do Responsável pela Organização:

Endereço da Organização:

Cidade: Estado:

CEP: País: Web Site:

CNPJ:

Telefone/FAX: E-Mail:

**Responsável pelo projeto**: **Cargo**:

E-mail do Responsável pelo Projeto:

Telefone do Responsável pelo Projeto:

Skype do Responsável pelo Projeto:

**A.2 ORGANIZAÇÃO PARCEIRA\***

Nome da Organização:

CNPJ do Patrocinador Fiscal:

Responsável pela organização:

E-mail do Patrocinador Fiscal:

Endereço:

Cidade: Estado:

CEP: País: Web Site:

Telefone/FAX: E-Mail:

*\*Se sua organização ainda não tem CNPJ você deve preencher o quadro acima com os dados da Organização Parceira que irá receber os recursos, e no final deste formulário colocar os dados bancários.*

**A.3** **-** Coloque o nome de alguma referência (pessoa ou organização) da Rede de Parceiros do Fundo Socioambiental CASA:

**A.4 -** Sua organização já recebeu apoio do Fundo CASA? Se sim, quantas vezes?

## B. SITUAÇÃO FINANCEIRA

**B.1 - Orçamento da organização no ano anterior (2015): R$**

***Por favor, detalhe todas as fontes de financiamento no período:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonte** | **Valor** |
|  | 0,00 |
|  | 0,00 |
|  |  |

*Nota: Caso esta seja aprovada solicitaremos o envio do balanço financeiro e Demonstração de Resultados do Exercício (DRE).*

**B.2 - Orçamento da organização no presente ano (2016): R$**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonte** | **Valor** |
|  | 0,00 |
|  |  |

### C. HISTÓRIA E OBJETIVOS DA ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE/PROPONENTE

**1.** Quando a organização foi formada? Onde?

**2.** A organização já foi formalizada como pessoa jurídica? Se não, por quê?

**3.** Qual a missão e os objetivos da organização? (100 palavras)

**4.** Quais estratégias do grupo para alcançar suas metas? Dê um exemplo de seu trabalho (100 palavras)

**5.** A organização participa de redes, fóruns ou coletivos? Se sim, quais?

**D - O PROJETO**

**IDENTIFICAÇÃO**

1. **Título do Projeto:**
2. **Local da realização do projeto:** Estado, Cidade, Bairro
   1. **Ambiente Urbano**:
   2. **Ambiente Rura**l:
   3. **Bioma**:
3. **Faça uma breve descrição da região e do contexto atual onde será desenvolvido o projeto, considerando questões ambientais (bacia hidrográfica, biodiversidade) e sociais** (300 palavras).

**OBJETIVOS**

1. **Objetivo geral:**
2. **ObjetivosEspecíficos:**
3. **Justificativa** *(Por que realizar o projeto? Qual problema pretende enfrentar? Qual a relevância local, regional ou nacional de sua proposta?)*

**DESENVOLVIMENTO**

1. **Metodologia:** Detalhe abaixo para cada objetivo específico, as atividades e os resultados esperados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Atividades a serem desenvolvidas** | **Resultados Esperados (quantitativos e qualitativos)** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Período de execução do projeto:**
2. **Cronograma de atividades:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Meses** | | | | | | | | | | | |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MONITORAMENTO**

1. **Público Alvo:** Detalhar quem serão as pessoas participantes do projeto: crianças, jovens, adultos, idosos.
2. **Número de beneficiários diretos:** Quantas pessoas estarão envolvidas no âmbito da execução do projeto.
3. **Número de beneficiários indiretos do projeto:** Quantas pessoas serão afetadas pela ação dos beneficiários diretos do projeto.
4. **Enumere os produtos e resultados que pretende alcançar:** Importante mencionar todos os produtos e resultados esperados, os quais deverão ser comprovados no Relatório Final.
5. **Quais dificuldades a organização/comunidade poderá enfrentar na realização de suas atividades? Quais medidas irá tomar para que tais dificuldades não prejudiquem o andamento do projeto?**
6. **Equipe que desenvolverá o projeto (nome e função):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cargo** | **Função** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**E. LISTA DOS MEMBROS DA DIRETORIA**

**Por favor, escreva lista com os nomes completos dos membros do Conselho Diretor (ou do corpo diretivo equivalente) de sua organização.**

**F. ORÇAMENTO**

| **Item orçamentário** | **Qtde.** | **Unid.** | **Valor unit. (R$)** | **Sub-total (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total geral R$** | | | |  |
| **Contrapartida da Organização** | **Qtde.** | **Unid.** | **Valor unit. (R$)** | **Sub-total (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**G. INFORMAÇÃO BANCÁRIA**

**Toda organização deve ter uma conta bancária específica para receber recursos do Projeto. A conta bancária deve estar no nome da organização que recebe a doação. Contas pessoais não serão aceitas.** Se a organização não tem uma conta bancária, outra organização sem fins lucrativos poderá receber os recursos. Nessa situação, a organização parceira (a organização que receberá os recursos) também deve completar as informações bancárias abaixo.

**Esta informação bancária é para: ( ) ORGANIZAÇÃO PROPONENTE ( ) ORGANIZAÇÃO PARCEIRA**

Nome do Banco:

Número da Agência:

Número da Conta da Organização:

**(Conta bancária pessoal não aceitável)**

Nome da Conta da Organização (titular):

Endereço do Banco:

**(Informação imprescindível)**

Cidade: Estado: CEP: País:

Gerente da Conta:

Telefone do Banco: FAX: