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 ORGANIZAÇÃO 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 projetos@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: Website:

Facebook:

CNPJ:

Telefone/FAX: Email:

Outros (twitter, snapchat etc):

**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 da Organização Parceira:

Responsável pela organização:

E-mail da Organização Parceira:

Endereço:

Cidade: Estado:

CEP: País: Website:

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 -** Como você ficou ciente da existência da Convocatória?

Caso seja por meio de alguma referência (pessoa ou organização) da Rede de Parceiros do Fundo Socioambiental CASA, indique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A.4 -** Sua organização já recebeu apoio do CASA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quantas vezes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## B. SITUAÇÃO FINANCEIRA

**\**Ainda que sua organização não tenha CNPJ, detalhe o seu orçamento e não da organização parceira.***

Por favor, detalhe todas as fontes de financiamento de cada ano.

**B.1 – Orçamento geral da organização no ano anterior (2016)\*: R$**

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

\*Organizações com orçamento anual (em 2016) abaixo de R$100.000,00 (cem mil reais) serão priorizadas Nota: Caso esta seja aprovada solicitaremos o envio do balanço financeiro e DRE.

**B.2 – Orçamento geral da organização no presente ano (2017): 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 o objetivo geral da organização? (100 palavras):

**4.** Abordagem principal de atuação: comunicação e informação, educação e cultura, intervenção física no espaço, legislação e políticas públicas, mobilização, pesquisa, projetos e planos.

**5.** Quais estratégias do grupo para alcançar suas metas? (100 palavras).

**6.** 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:** País,Estado, Cidade, Bairro

**( ) Ambiente Urbano**:

 **( ) Ambiente Rural:**

**Endereço:**

**Bairro:**

**Cidade:**

**Estado:**

1. **Faça uma breve descrição da região e do contexto atual onde será desenvolvido o projeto.** (300 palavras).

**OBJETIVOS**

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

**DESENVOLVIMENTO**

**7. Metodologia:**

Detalhe abaixo para cada objetivo específico, as atividades e os resultados esperados;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Atividades a serem desenvolvidas dentro deste Objetivo Específico**  | **Detalhe como as atividades serão desenvolvidas** | **Resultados Esperados (quantitativos e qualitativos)**  |
| *1* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Período de execução do projeto (máximo 12 meses):**

1. **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: (Pescadores, Agricultores, quilombolas, populações extrativistas, populações urbanas, jovens, indígenas, mulheres, etc)
2. **O projeto terá alguma inter-relação com uma ou mais ações do Programa Minha Casa Minha Vida?** Se sim, quais? Qual o nome do empreendimento e do local em que ocorrem as ações?
3. **O projeto tem ações diretas ou indiretas com beneficiários do Programa Bolsa Família?** Se sim, qual a estimativa do número de beneficiários?
4. **Número de Beneficiários (pessoas) diretos:** Quantas pessoas estarão envolvidas no âmbito da execução direta do projeto
5. **Número de pessoas beneficiadas indiretamente pelo projeto:** Quantas pessoas serão afetadas pela ação dos beneficiários diretos do projeto.
6. **Número de famílias beneficiadas diretamente pelo projeto:** Quantas pessoas serão afetadas pela ação dos beneficiários indiretos do projeto.
7. **Enumere os produtos e resultados que pretende alcançar:** Importante mencionar todos os produtos e resultados esperados, os quais deverão ser comprovados no Relatório Final.
8. **Quais dificuldades a organização ou a comunidade poderá enfrentar na realização de suas atividades? Que medidas irá tomar para que tais dificuldades não prejudiquem o presente projeto?**
9. **Equipe que desenvolverá o projeto (nomes 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: C.E.P: País:

Gerente da Conta:

Telefone do Banco: FAX: