Organização Proponente/Solicitante:

Quantia solicitada ao Fundo Socioambiental CASA: R$ 45.000,00

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 DESQUALIFICAM 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.1 -** Como você ficou ciente da existência desta Convocatória?

Caso tenha sido 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: Sim ( ) Não ( )

Se sim, quantas vezes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual o(s) nome(s) do(s) projeto(s) que recebeu(ram) recurso(s)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 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?

**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 - DESCRIÇÃO**

**CONHECIMENTO DO TERRITÓRIO**

**Caracterização da região metropolitana que atua:**

1. **Quais as principais características (sociais, ambientais, econômicas, políticas, etc., que podem impactar negativamente a execução do projeto/trabalho de Articulador Local?**
2. **Quais as principais características (sociais, ambientais, econômicas, políticas, etc., que podem impactar positivamente a execução do projeto/trabalho de Articulador Local?**
3. **Destaque os trabalhos já realizados por sua Organização, e que, de acordo com as exigências do Edital, a qualificam como Articulador Local. Ainda, quais destes trabalhos, tiveram incidência regional (Região Metropolitana), ou foram executados com com, pelo menos, mais de um município ao mesmo tempo , e na lógica de trabalho em rede.**
4. **Quais as redes que atuam na sua Região Metropolitana, qual a temática e quais as organizações que fazem parte de cada uma delas? Na sua avaliação, qual o impacto destas redes no seu território? Descreva as atividades que a organização pretende desenvolver para atender os objetivos desta Chamada Pública?**
5. **Equipe que desenvolverá o projeto (nomes e função):**

**A organização deverá designar uma pessoa para acompanhar o projeto durante toda sua execução. Esta pessoa deverá , acompanhar as reuniões entre o Fundo CASA e Observatório, e ter disponibilidade para viagens.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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:**

**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: