## FORMULÁRIO RECONSTRUIR RS 2024

## QUADRO - RESUMO

Organização Proponente/Solicitante:

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

Título do Projeto:

Quantia solicitada ao Fundo Casa Socioambiental: *(verificar o valor máximo na Chamada)*

Data:

## FORMULÁRIO DE PROJETO

Este formulário é para organizações que buscam receber apoio do Fundo Casa Socioambiental. A organização solicitante deve preencher todos os campos abaixo e encaminhar a proposta em Word para o e-mail **chamada0824@casa.org.br**. FORMULÁRIOS INCOMPLETOS IMPEDIRÃO POSSÍVEIS APROVAÇÕES.

Selecione apenas uma das seguintes linhas temáticas:

( ) **Linha 1 – Iniciativas Comunitárias**: apoio flexível para iniciativas socioambientais comunitárias de recuperação econômica e de meios de subsistência propostas por grupos locais afetados pela enchente. Soluções construídas com base em conhecimentos locais e ancestrais e/ou incorporando métodos e tecnologias novas e inovadoras adequadas, que centram a liderança, a sustentabilidade e a resiliência climática em benefício das comunidades atingidas desproporcionalmente pelos efeitos das enchentes.

( ) **Linha 2 – Agricultura familiar e agroecologia**: investimentos específicos para acelerar a restauração dos sistemas de produção de alimentos saudáveis, uso do solo, respeitando os modelos agroalimentares mais sustentáveis e resilientes, agroecologia, segurança alimentar, silvicultura análoga, sistemas agroflorestais (SAFs), projetos de produção de preparados fitoterápicos, entre outros.

( ) **Linha 3 – Restauração Florestal** – recuperação florestal, recuperação de mata ciliar, proteção e recuperação de nascentes e recomposição de bacias hidrográficas, recuperação de áreas afetadas pela enchente respeitando as espécies nativas do bioma Pampa e Mata Atlântica. São bem vindos projetos com foco neste eixo, em especial, com a utilização de técnicas das populações tradicionais e de sistemas agroflorestais.

**ATENÇÃO: Ações transversais que podem ser inseridas em todas as linhas de apoio acima:**
- Atividades que fornecem apoio psicológico e de saúde mental para que as comunidades avancem e reconstruam o seu bem-estar emocional e a capacidade de enfrentar e reconstruir as suas vidas.

- Apoio para ações de cuidado e autocuidado na perspectiva do Bem Viver, valorizando as atividades de cuidado populares e ancestrais, práticas integrativas e complementares em saúde (PICS), tratamento psicológico, terapia ocupacional, entre outros.

## ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE

**Nome da organização**:

**E-mail da organização**:

**Endereço da organização**:

**Cidade**:  **Estado**:

CEP: Web Site: Redes sociais:

**CNPJ**:

**Telefone**: **E-Mail**:

**Responsável pela organização – Representante legal**:

**Telefone do responsável pela organização**:

**E-mail do responsável pela organização**:

**CPF**: **RG:**

Gênero do Representante Legal: ( )Feminino. ( ) Masculino. ( ) Não binário.

**Endereço do representante legal – Representante legal**:

**Cidade**:  **Estado**:

CEP: Web Site: Redes sociais:

**CNPJ**:

**Telefone**: **E-Mail**:

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

**CPF**: **RG:**

Gênero do responsável pelo projeto: ( )Feminino. ( ) Masculino. ( ) Não binário

**E-mail do responsável pelo projeto:**

**Telefone/WhatsApp do responsável pelo projeto:**

**Redes sociais do responsável:**

## ORGANIZAÇÃO PARCEIRA\*

**Nome da organização**:

**CNPJ da organização parceira:
Website:**

**Responsável pela organização – Representante** **legal:**

**CPF:** **RG**:

**Endereço do representante legal:**

**E-mail da organização parceira**:

**Endereço**:

**Cidade**: **Estado:**

**CEP**:

**Telefone/FAX**: **E-Mail:**

\*Organização Parceira é a instituição que cede sua estrutura legal para os grupos e movimentos não formalizados, aqueles que não possuem personalidade jurídica. A organização parceira enviará os documentos para contratação do projeto, assim como será responsável pelo recebimento do recurso (em conta bancária institucional) e prestação de contas. Dessa maneira, este item do formulário só deve ser preenchido nos casos em que a organização proponente não possua CNPJ.

| INFORMAÇÃO BANCÁRIA - Informação ImprescindívelÉ necessária uma conta bancária para receber os 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 personalidade jurídica, as informações bancárias apresentadas devem ser as da organização parceira (a organização que receberá os recursos). **Esta informação bancária é da: ( ) ORGANIZAÇÃO PROPONENTE ( ) ORGANIZAÇÃO PARCEIRA****Nome do Banco**: **Número da Agência:** **Número da Conta da organização**: (Conta bancária pessoal não aceitável)**CNPJ da organização vinculada a Conta Bancária**:**Endereço do Banco**: Cidade: Estado: CEP:  |
| --- |

## SITUAÇÃO FINANCEIRA

Detalhe o seu orçamento e não da organização parceira, ainda que sua organização não tenha personalidade jurídica. Por favor, inclua todas as fontes de financiamento de cada ano.\*

Orçamento geral da organização no ano anterior (2023): R$

**(Informe mesmo que seja ZERO)**

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

*Nota: Caso esta proposta seja aprovada poderemos solicitar o envio do último balanço financeiro e DRE.*

Orçamento geral da organização no presente ano (Previsto para 2024): R$

**(Informe mesmo que seja ZERO)**

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

### *\*Por que a pergunta sobre orçamento anual da organização proponente? O Fundo Casa busca diferenciar as organizações com possibilidade de captar recursos de fontes financeiras maiores, como grandes fundações, instituições públicas e privadas. Dessa maneira, as organizações que apresentem orçamentos anuais nos últimos dois anos inferiores a R$300.000,00 (trezentos mil reais) terão prioridade para apoio. As organizações com orçamentos superiores a este valor também podem ser apoiadas e tal avaliação é realizada a partir da visão estratégica do Conselho do Casa, de acordo com a confiança, engajamento e trajetória local da organização proponente. Nestes casos deve ser bem justificado a relevância e pertinência do projeto para a organização proponente e o público beneficiado.*

**Membros da Diretoria/Conselho Diretor***\* insira quantas linhas forem necessárias*

| **Nome** | **Cargo** | **Data de Vigência da Ata** | **WhatsApp** | **E-mail** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

## HISTÓRIA E OBJETIVOS DA ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE/PROPONENTE

**1. Data que a organização foi formada:**  Local de fundação da organização:

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

**3. A Organização é constituída por: (Selecionar apenas 1 opção)**

( ) Apenas mulheres

( ) Mista - mulheres e homens

( ) Apenas homens

( ) Organização LGBTQIAPN+

**3.1 Ainda sobre sua organização, ela pode ser considerada como sendo de: (Pode selecionar mais de 1 opção)**

( ) Militantes da Juventude

( ) Feminista

( ) LGBTQIAPN+

( ) Não se aplica

**4. A sua organização se identifica como de militantes de Juventude:**  ( ) sim. ( ) não

**5. A sua organização se identifica com um(a): (marque apenas uma opção)**

( ) Associação

( ) Movimento

( ) Coletivo

( ) ONG

( ) Cooperativa

( ) Fundo

( ) Redes e Articulações

**5.1 Os (as) integrantes da sua organização se identificam como: (marque apenas uma opção)**

( ) Indígenas

( ) Quilombolas

( ) Agricultores

( ) Pescadores/ribeirinhos/caiçaras/

( ) Extrativistas

( ) Associação de moradores

( ) Cidadãos ativistas

( ) Comunidade de Fundo e Fecho de Pasto

( ) Ciganos

( ) Outro Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**5.2 Apenas para preenchimento de Associações Indígenas (aqui as informações são sobre a sua Associação):**

Qual ou quais aldeias sua Associação representa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qual ou quais Povos/etnias: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De qual ou quais Terra Indígena sua Associação é representativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Qual a missão e os objetivos da sua organização? (Máximo 100 palavras):**

**7. Quantas pessoas compõem a sua organização?**

( ) Até 5

( ) 6 - 10

( ) 11 - 15

( ) 16 e mais

**8. Sobre a coordenação da organização, ela é composta por: (Selecionar apenas 1 opção):**

( ) Mulheres são a maioria

( ) Homens são a maioria

( ) Mista - Existe um equilíbrio entre homens e mulheres

( ) Apenas mulheres

( ) Pessoas não binárias

( ) Inclusiva para pessoas de todas as orientações sexuais e identidades de gênero

**9. Ainda sobre a coordenação de sua organização:**

( ) a maioria das pessoas tem até 29 anos

( ) a maioria das pessoas tem 30 anos e mais

( ) existe um equilíbrio entre pessoas jovens (até 29 anos) e adultas (30 anos e mais)

**10. Abrangência de atuação da organização**: ( ) Local/Território ( ) Regional ( ) Nacional

**11. Quais estratégias da organização para alcançar suas metas? Dê um exemplo de seu trabalho (Máximo 100 palavras)**

**12. A organização tem articulações com políticas públicas e/ou órgãos de governo como FUNAI, MP, Ministério da Justiça ou outros?**

**13. Coloque informações de alguma pessoa que possa recomendar ou referenciar esse PROJETO**:

Nome:

Organização:

Telefone:

E-mail:

**14. Sua organização já recebeu apoio do Fundo Casa?**

( ) sim ( ) não Se sim, quantas vezes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14.1 Já apresentou proposta para o Fundo Casa (mesmo que não aprovado)?:** ( ) sim ( ) não

**O PROJETO**

## IDENTIFICAÇÃO

**1. Título do Projeto:**

**2. Faça um pequeno resumo do seu projeto (máximo 100 palavras).**

**3. Local da realização do projeto:** Município: Bairro/Localidade:

**4. Ambiente do Projeto:** Urbano: ( ) Ambiente Rural: ( ) Não se aplica ( )

**5. A organização proponente faz parte do território onde o projeto será desenvolvido?**  Sim ( ) Não ( )

**6. Abrangência de Projeto:**  ( ) Local/Território ( ) Regional

**7. Assinale se o projeto será realizado em algum dos seguintes territórios:**

( ) Indígena

( ) Quilombola

( ) Pesqueiro/Caiçara

( ) Reserva extrativista

( ) Fundo e Fecho de Pasto

( ) Geraizeiro

( ) Assentamento

( ) Nenhum dos anteriores

**8. Apenas para Projetos a serem desenvolvido em territórios indígenas:**

**8.1 O Projeto será realizado em aldeia indígena?** (   ) sim    (  ) não

**8.2 Qual o nome da Aldeia ou das aldeias abrangidas pelo Projeto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8.3 Quais os povos/etnias que o projeto irá abranger:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. A partir do seu conhecimento do território e do trabalho da sua organização, faça uma breve descrição da região e do contexto atual onde será desenvolvido o projeto, considerando a afetação da enchente e as questões ambientais e sociais (Até 15 linhas).**

**10. Como o seu território e a sua comunidade têm sido afetados nos últimos 3 anos pelas mudanças climáticas? Conte quais foram os danos e prejuízos na vida das pessoas e financeiramente dos últimos 3 anos.**

**11. As inundações causaram conflitos, tensão ou violência que impactam diretamente a sua comunidade?**

**12. As inundações impactaram o trabalho e renda da sua comunidade e dos seus associados? Relate como isso ocorreu e se tiver números desse impacto, compartilhe com a gente.**

**13. Faça um breve relato do impacto das inundações sobre o trabalho e renda da sua comunidade. As pessoas perderam o trabalho? Tem estimativa de quantas pessoas foram impactadas?**

**14. Quais estão sendo os maiores obstáculos para reconstruir o modo de vida da sua comunidade depois das inundações de 2024?**

## OBJETIVOS

**13. Objetivo geral: Descrever brevemente o que se pretende fazer e o benefício da ação ou atividade que se pretende realizar**

**14. Justificativa: O que vocês pretendem reconstruir, que foi perdido com as inundações e por que isso é importante para vocês?**

**15. Enumere os produtos e resultados geral que pretende o projeto pretende alcançar. Importante mencionar todos os produtos e resultados esperados, os quais deverão ser comprovados no Relatório Final.**

**16. Quais dificuldades a organização ou a comunidade poderá enfrentar na realização das atividades do projeto? Que medidas irá tomar para que tais dificuldades não prejudiquem o presente projeto?**

**18. Metodologia:**

Detalhe abaixo as atividades e os resultados esperados para cada objetivo específico. Exponha os resultados que se pretende atingir. Formule objetivos específicos que contribuam para o alcance do objetivo geral e que também possibilitem a verificação do cumprimento do projeto, com resultados mensuráveis e se possível com dados quantitativos, tais como, número de reuniões ou encontros, regiões abrangidas, número de pessoas impactadas, número de mudas plantadas, etc.

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

Período de execução do projeto (previsão de início e término do seu projeto) - data inicial e data final: de DD/MM/AAAA até DD/MM/AAAA

**20. Sobre o Público Alvo direto: detalhar quem serão as pessoas participantes do projeto (gênero, faixa etária e perfil do público).**

**20.1 Gênero**

( ) Homens

( ) Mulheres

( ) Não Binários

**20.2 Perfil do público direto do Projeto**

( ) Agricultores (as)
( ) Assentados (as)
( ) Caiçaras

( ) Catadores (as) de Materiais Recicláveis

( ) Extrativistas

( ) Indígenas

( ) Ribeirinhos (as)
( ) Pescadores (as) Artesanais
( ) População Urbana

( ) População Rural
( ) Quilombolas
( ) Povos ciganos

( ) Outros - Especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**21. Número de pessoas que serão beneficiadas diretamente pelo projeto:**

**22. Número de pessoas que serão beneficiadas indiretamente pelo projeto:**

**23. Equipe que desenvolverá o projeto (nomes e função - crie mais linhas se necessário):**

| **Nome** | **Cargo** | **Função no projeto** | **Email** | **Whatsapp** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## ORÇAMENTO

Utilize a Planilha Orçamentária em Excel para evitar erros.