

ATIVIDADE	DESCRIÇÃO	PRAZO (INÍCIO E TÉRMINO)	RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
(Ex.: Oficina de capacitação)	(Descrição breve, ex.: Capacitação em costura para idosos em vulnerabilidade)	(Ex.: 02/01/2026 – 31/03/2026)	(Ex.: Equipe técnica da OSC)

6. Recursos Necessários

(Informe os recursos necessários para a execução do projeto, incluindo humanos, materiais e financeiros).

- **Recursos Humanos:** (Ex.: Educador social, assistente técnico, voluntários, etc.)
- **Recursos Materiais:** (Ex.: Computadores, materiais pedagógicos, cestas básicas, etc.)
- **Recursos Financeiros:** (Indique o valor total estimado para o projeto).

7. Cronograma

(Resuma as etapas do projeto de acordo com os meses de execução).

ETAPA	MÊS/ PERÍODO
Planejamento	(Ex.: janeiro 2026)
Execução das atividades	(Ex.: fevereiro a abril 2026)
Monitoramento e Avaliação	(Ex.: maio 2026)

8. Indicadores e Resultados Esperados

- **Indicadores:** (Como será avaliado o sucesso do projeto? Ex.: Número de beneficiários, frequência nas atividades, etc.)
- **Resultados Esperados:** (Resultados concretos a serem alcançados, ex.: 30 jovens capacitados em informática básica).

9. Parcerias (se houver)

- **Nome do Parceiro:**
- **Tipo de Contribuição:** (Ex.: Apoio financeiro, material ou técnico).

ASSINATURA DO PRESIDENTE E/OU GESTOR

Barbalha-CE, xx de xxxxxxx de 2026

Publicado por:
Romeu Alencar Dos Santos
Código Identificador:AEC17224

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ANEXO 2 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS RECURSOS CAPTADOS

ANEXO 2 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS RECURSOS CAPTADOS

1. Identificação da Organização da Sociedade Civil – OSC

- **Nome da organização:**
- **CNPJ:**
- **Endereço Completo:**
- **Telefone:**
- **E-Mail:**
- **Nome do responsável legal:**
- **CPF:**
- **Nome do projeto certificado:**
- **Número do certificado de captação de recursos – CCR:**
- **Período de execução do projeto:**

2. Identificação dos recursos captados

Valor Total Autorizado para Captação	
Valor Total Efetivamente Captado	
Período da Captação	
Conta Bancária Específica para Captação	
Banco	
Conta	
Agência	
Valor repassado ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e Adolescente	
Data do repasse do FMDCA	
Comprovante anexo	Sim () não ()

3. Demonstrativo da Execução Financeira

Data	
------	--

Nº do documento fiscal	
Total das despesas executadas: R\$	

4. Comprovação das Despesas

Anexar, obrigatoriamente:

- Cópias das notas fiscais, recibos ou documentos fiscais equivalentes, devidamente identificados com o nome da OSC;
- Comprovantes de pagamento (transferência bancária, comprovante de depósito ou ordem bancária);
- Extratos bancários da conta específica do projeto, abrangendo todo o período de movimentação financeira;
- Comprovante do repasse de 20% ao Fundo Municipal dos Direitos dos Direitos da Criança e Adolescente – FMDCA.

5. Relatório de Execução do Objeto

Descrever, de forma objetiva e clara, as atividades efetivamente realizadas, demonstrando a compatibilidade entre o plano de trabalho aprovado e a execução do projeto, informando:

- Atividades desenvolvidas:
- Público atendido:
- Metas alcançadas:
- Resultados obtidos:
- Dificuldades encontradas (se houver):

6. Declaração de Regularidade

Declaramos, para os devidos fins, que os recursos captados por meio do Certificado de Captação de Recursos – CCR foram integralmente aplicados na execução do projeto aprovado pelo Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – CMDCA, em conformidade com o Plano de Trabalho, com a legislação vigente e com as normas estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 001/2026 – CMDCA.

7. Responsabilização

O responsável legal da Organização da Sociedade Civil declara estar ciente de que a não comprovação da correta aplicação dos recursos poderá ensejar a adoção das medidas administrativas e legais cabíveis, incluindo a devolução dos valores ao Fundo Municipal dos Direitos do Idoso, sem prejuízo de outras sanções previstas em lei.

ASSINATURA DO PRESIDENTE E/OU REPRESENTANTE

Barbalha/CE, xx de xxxxxxx de 2026.

Publicado por:
Romeu Alencar Dos Santos
Código Identificador:C640FEC9

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL ANEXO 2 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS RECURSOS CAPTADOS CMDI

ANEXO 2 – PRESTAÇÃO DE CONTAS DOS RECURSOS CAPTADOS

A prestação de contas constitui etapa obrigatória e condição indispensável para a regularidade da utilização dos recursos captados por meio do Certificado de Captação de Recursos – CCR, devendo ser apresentada pela Organização da Sociedade Civil beneficiária, nos termos do Edital de Chamamento Público nº 001/2026 – CMDI e da legislação vigente.

1. Identificação da organização da Sociedade Civil

- **Nome da Organização:**
- **CNPJ:**
- **Endereço Completo:**
- **Telefone:**
- **E-mail:**
- **Nome do Responsável Legal:**
- **CPF:**
- **Nome do Projeto Certificado:**
- **Número do Certificado de Captação de Recursos – CCR:**
- **Período de Execução do Projeto:**

2. Identificação dos Recursos captados