RELATÓRIO PARCIAL DE EXECUÇÃO DO OBJETO

OU

RELATÓRIO FINAL DE EXECUÇÃO DO BOJETO

NOME DA OSC

|  |
| --- |
| **TERMO DE FOMENTO Nº XXX/XXXX-FPS** |

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DA OSC**
 |
| INSTITUIÇÃO: |  | CNPJ: |  |
| ENDEREÇO: |  | MUNICÍPIO: |  |
| PONTO DE REFERÊNCIA: |  | CEP: |  |
| CONTATO: |  | E-MAIL: |  |
| PRESIDENTE: |  |
| GESTOR DA PARCERIA: |  |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÕES FINANCEIRAS**
 |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: |  |
| VALOR REPASSADO PELO FPS: | R$ XX.XXX,XX | DATA DE ASSINATURA DO FOMENTO: | XX/XX/XXXX |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO | Ex: maio de 2021 a maio de 2022 ( em caso de solicitação de aditivo de prazo, informar o período do aditivo) |

|  |
| --- |
| 1. **INFORMAÇÕES DOS SERVIÇOS E AÇÕES PARA ALCANCE DAS METAS**
 |
| Apresentar o alcance das metas e ações desenvolvidas para o cumprimento do objeto: *Descrever o os meios de verificação e período de coleta indicado no Plano de Trabalho.*Metas: ***Exemplo: As metas abaixo são meramente ilustrativas para auxiliar na elaboração do alcance das Metas estipuladas pela OSC no plano de trabalho aprovado:***1. Mecanizar 220 ha nos projetos de assentamento, representando quantitativamente o acréscimo da capacidade produtiva.

**Alcance:** *Deverá relatar quantos hectares foram mecanizados durante a execução do objeto e qual o quantitativo alcançado.***Ações desenvolvidas**: *Descrever como se deu a definição do calendário de utilização do trator, das regras (rodízio de famílias, quantos hectares mecanizados por associado e como se deu a manutenção do bem adquirido durante a execução e etc).*1. Escoar a produção em aproximadamente 360 toneladas/ano de produtos da agricultura familiar;

**Alcance:** *Deverá informar quantas toneladas foram escoadas no período referente á execução do objeto.***Ações desenvolvidas:** *Descrever como se deu o escoamento da produção (informar que tipo de transporte foi utilizado, foi utilizado algum tipo de cronograma pré-estabelecido pela OSC e o quantitativo de produção escoada por associado).*1. Comercializar produtos da agricultura familiar através dos programas de aquisição de alimentos.

**Alcance:** *Informar por qual programa foi realizada a distribuição e comercialização da produção.* **Ações desenvolvidas:** *Descrever quais programas a OSC possui parceria, o quantitativo e o cronograma de distribuição fornecido para cada programa durante a execução do projeto.* **Obs.: O objeto só será considerado executado se forem cumpridas todas as metas na sua totalidade, caso alguma meta não tenha sido alcançada, apresentar justificativa embasada e respaldada com fatos que comprovem o não alcance da(s) meta(s), considerando que esta informação será mensurada no período final do fomento.** |
| **O item a seguir é especifico para fomentos cujo o referido objeto for REFORMA /AMPLIAÇÃO.**1. **REFORMA/AMPLIAÇÃO (em caso de obras)**
 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição dos serviços: |  |
| Empresa contratada: |  |
| Responsável técnico: |  |
| CREA/CAU: |  |
| Valor Total Contratado (R$): |  |
| Recurso Próprio (R$): |  |
| Valor Total Medido (R$): |  |

|  |
| --- |
| **MEDIÇÕES** |
| **MEDIÇÃO** | **VALOR** | **%** | **DATA** | **NF** |
| 1ª Medição |  |  |  |  |
| 2ª Medição |  |  |  |  |
| 3ª Medição |  |  |  |  |
| **TOTAL:** |  |  |  |

 |
| 1. **DESCREVER OS IMPACTOS SOCIAIS E/OU ECONÔMICOS DO PROJETO**
 |
| Descrever os impactos econômicos e sociais das ações desenvolvidas, citando detalhadamente as melhorias alcançadas durante a execução do objeto. **IV-** Conforme o Decreto 8.726/2016, Art. 55 –- (USAR MODELO EM ANEXO) **do grau de satisfação do público-alvo, que poderá ser indicado por meio de pesquisa de satisfação, declaração de entidade pública ou privada local e declaração do conselho de política pública setorial, entre outros**;Realizar pesquisa de satisfação individual do publico atendido na sua totalidade pelo projeto, colocar no corpo do relatório apenas a tabulação desta e informar o quantitativo de quantos atendidos ficaram satisfeitos, insatisfeitos e quantos não participaram da pesquisa. É obrigatória a assinatura em cada pesquisa individual realizada por cada beneficiário.  |
| 1. **DA POSSIBILIDADE DE SUSTENTABILIDADE DAS AÇÕES APÓS A CONCLUSÃO DO OBJETO**
 |
| Como se dará a continuidade do projeto e manutenção dos objetos após o término do fomento. (informar como será realizada a captação de recursos para a continuidade desse. Ex;, como: apoio de parceria públicas, privadas e recursos próprios). |
| 1. **INFORMAR OS DOCUMENTOS DE COMPROVAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO, COMO LISTA DE PRESENÇAS, FOTOS, VÍDEOS, ENTRE OUTROS;**
 |
| Anexar neste relatório:Exemplos:Meta 1• Planilhas de controle da produção; (uma por mês de produção, sendo 4 meses declarados no Plano de Trabalho)• Planilhas das famílias dos associados e não associados em atividade no projeto; (uma por mês de produção, sendo os meses declarados no Plano de Trabalho)• Questionários socioeconômicos para demonstração do aumento da renda familiar. Meta 2• Relações de treinamentos oferecidos; (conforme as metas descritas no plano de trabalho)• Relações de pessoas que participaram dos treinamentos; (conforme as metas descritas no plano de trabalho)• Relatórios de execução em campo das atividades aprendidas. (conforme as metas descritas no plano de trabalho.Meta 3\*Foram declarados no Plano de Trabalho os mesmos instrumentais de aferição da primeira meta. Portanto não precisa fazer duplicado. Os da meta 1 já servem pra este.***Obs.:* Enviar os documentos de comprovação do cumprimento do objeto de acordo com o período de coleta estabelecido pela OSC no plano de trabalho aprovado.** |
| 1. **FOTOS COM LEGENDAS EXPLICATIVAS**
 |
| INSERIR FOTO | INSERIR FOTO |
| **Inserir descrição** | **Inserir descrição** |
| INSERIR FOTO | INSERIR FOTO |
| **Inserir descrição** | **Inserir descrição** |

XXXXXXX, de XX de XXXXXX de XXXXX.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome (do Presidente da OSC)

**PRESIDENTE**