**ANEXO III** – PLANO DE TRABALHO – PLANO DE APLICAÇÃO

Este Anexo compreende o **Quadro Detalhado do Cronograma de Aplicação dos Recursos**, que deve conter o desdobramento da dotação (verba) nos elementos de despesa (identifica os objetos de gasto, tais como: pessoal, material, serviços, obras e outros) previstos para execução da parceria. Tais gastos devem, entretanto, ser desdobrados conforme os elementos de despesa previstos nas normas de contabilidade pública, como por exemplo:

**MODALIDADE:**

**TERMO DE COLABORAÇÃO**

**TERMO DE FOMENTO**

**ANEXO III**

**PLANO DE TRABALHO - PLANO DE APLICAÇÃO**

**GOVERNO DO ESTADO DEMATO GROSSO DO SUL**

**QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **a)Pessoal e Encargos** |  |
| MetaMeta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Condecente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL**  |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **b) Material Permanente** |  |
|  |  |  |
| Meta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **c) Material de Consumo** |  |  |
|  |  |
| Meta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **d) Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)** |  |
|  |
| Meta | EtapaFase | Especificação | Qdade | Unidade de Medida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Concedente | Proponente |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
|  |
| **TOTAL GERAL** |  | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** |
| Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação. |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO** |  |
|  Local:  | Data:  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Representante do Órgão / Entidade Pública |