|  |  |
| --- | --- |
| **ESTADO DE CALAMIDADE PÚBLICA****AÇÕES EMERGENCIAIS NO SETOR DA CULTURA****EDITAL nº 02/2020 – MODALIDADE CREDENCIAMENTO****PONTOS DE CULTURA – PESSOA JURÍDICA****ANEXO V – PRESTAÇÃO DE CONTAS SIMPLIFICADA** | Uma imagem contendo Texto  Descrição gerada automaticamente |

|  |
| --- |
| Inscrição nº: |
| Nome do Proponente: |
| CPF/CNPJ:  |
| Nome da Proposta: |
| E-mail: |

Descreva como foi a realização das ações e a importância do recurso da Lei Aldir Blanc para o seu trabalho durante a calamidade pública. Detalhe os resultados alcançados, os produtos realizados e seus eventuais desdobramentos, comprovando o cumprimento do objeto com base no Plano de Trabalho Simplificado enviado. Detalhe a sua abrangência, quantificando e qualificando o público e os municípios atingidos. Inclua fotografias detalhando o desenvolvimento do projeto. Preencha quantas páginas forem necessárias. **É obrigatório compartilhar link ou drive com acesso ao produto final** (quando for o caso).

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **PRESTAÇÃO DE CONTAS SIMPLIFICADA** |
| **I. Identificação, descrição e delimitação das ações emergenciais que o Ponto de Cultura pretende realizar, incluindo a articulação com o poder público municipal e instituições públicas e privadas na sua respectiva região de atuação, se necessário** |
| **Previsto**  | **Realizado** |
| *Ações emergenciais* |  |
|       |  |
| *Articulação com poder público local* |  |
|       |  |
| *Articulação com outras instituições locais* |  |
|       |  |
| **II. Descrição de metas e atividades a executar** |  |
| **Previsto**  | **Realizado** |
|       |  |
| **IV. Plano simplificado de aplicação de recursos, que deverá detalhar os itens de despesa, com especificação de ações e beneficiários em potencial (com o que e como pretende utilizar o recurso)** |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ação** | **Realizado** | **Item de despesa** | **Realizado** | **Beneficiários previstos** | **Realizado** |
|       |  |       |  |       |  |
|       |  |       |  |       |  |
|       |  |       |  |       |  |
|       |  |       |  |       |  |
|       |  |       |  |       |  |

 |
| **Área de realização de Microprojetos** |
|  | **Educação** |  | **Saúde** |  | **Assistência Social** |  | **Retomada pós pandemia** |
| **Quantos microprojetos beneficiados** |
|  |

[cidade], \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Nome e Assinatura