**FUNDO OSC - APOIO EMERGENCIAL**

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Organização Proponente: | |
| CNPJ (Caso Fórum, Redes, Articulações indicar CNPJ da organização responsável pelaa gestão financeira): | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cep: | |
| Cidade | UF: |
| Telefone: | |
| Número de Membros da Diretoria: Quantas mulheres: | |
| É uma organização que tem ações e projetos relacionados à defesa e promoção de direitos das mulheres?  ( ) Sim ( ) Não | |

**REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Função:** |  |
| Telefone: | |
| E-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados bancários da OSC para remessa dos recursos, caso o projeto seja aprovado** | |
| Nome do banco |  |
| Número e dígito da agência bancária |  |
| Número e dígito da conta corrente |  |
| Cidade e estado onde se localiza a agência bancária |  |

**CONTEXTO E EMERGÊNCIA**

|  |
| --- |
| 1. Como o apoio a ser concedido fortalece a sua OSC no contexto de emergência devido à pandemia do novo coronavirus? |
|  |

**DESCRIÇÃO DAS AÇÕES**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Descreva quais ações a OSC pretende apoiar/desenvolver/potencializar, por quanto tempo, qual o público a ser beneficiado da ação, número de beneficiários (segregado por gênero) e número de OSC beneficiadas. Caso haja distribuição de doações, kits de higiene, dentre outros, indicar também como será a forma de entrega dos itens solicitados. Em caso de compra de itens, anexar junto à proposta relação de todos os itens que serão adquiridos. | |
| Eixos de Atuação  *(marque pelo menos um)* | ( ) Inciativas em resposta aos efeitos da pandemia  ( ) Viabilização dos meios de manutenção das atividades da OSC |
|  | |
| 1. Apresente o orçamento para as ações acima descritas. | |
|  | |