**ANEXO I - FUNDO OSC - Projeto Fortalecimento e Regionalização da Plataforma por um Novo Marco Regulatório das Organizações da Sociedade Civil**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO DA CARTA PROPOSTA DO PROJETO** |

**PROPONENTE:**

|  |
| --- |
| Nome da Proponente: |
| CNPJ (Caso Fórum, Redes, Articulações indicar CNPJ da organização responsável pelaa gestão financeira): |
| Endereço: |
| Bairro: |
| Cep: |
| Cidade/UF |
| Telefone Fixo: ( ) - |
| Número atual de membros da OSC: Quantas mulheres: |
| Número de Membros da Diretoria: Quantas mulheres: |
| É uma organização que tem em suas finalidades estatutárias a atuação na defesa e promoção de direitos das mulheres?  ( ) Sim ( ) Não |

**REPRESENTANTE LEGAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Função:** |  |
|  | |
| Telefone Fixo: ( ) - | |
| Telefone celular: ( ) - | |
| 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 |  |

|  |
| --- |
| **Histórico da OSC proponente (máximo 15 linhas)** |
|  |

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Projeto: | | | | | | |
| Macrorregião | Norte ( ) | Centro Oeste ( ) | | Nordeste ( ) | Sudeste ( ) | Sul( ) |
|  | | | | | | |
| Período do Projeto: | | | Início: |  | Fim: |  |
|  | | | | | | |
| Sobre o Público Beneficiário: | | | | | | |
| Faixa Etária | | | | | | |
| ( ) Crianças e adolescentes (0 a 17 anos) | | | | | | |
| ( ) Jovens (18 a 29 anos) | | | | | | |
| ( ) Adultos ( 30 a 59 anos) | | | | | | |
| ( ) Idosos(as) (60 anos ou mais) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Gênero: | | | | | | |
| ( ) Masculino | | | | | | |
| ( ) Feminino | | | | | | |
| ( ) Outros | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Número de OSC Beneficiárias: | | | | | | |
| Número de OSC/Coletivos Beneficiários com atuação na defesa e promoção de direitos das mulheres: | | | | | | |
| Nome e contato da pessoa responsável pelo Projeto: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Descrição do Projeto** (máximo 30 linhas)**:** | | | | | | |
| **A qual dos resultados o projeto está relacionado?**  **( ) RESULTADO 1** – Aprimoramento da governança e consolidação das bases regionais da Plataforma MROSC  **( ) RESULTADO 2** – Avanço na implementação da agenda federativa do MROSC.  **( ) RESULTADO 3** – Fortalecimento da capacidade institucional das OSC para atuar/incidir no aprimoramento do ambiente legal, político e institucional. | | | | | | |
| **Justificativa** (máximo 15 linhas)**:** | | | | | | |
| **Metodologia** (máximo 10 linhas)**:** | | | | | | |
| **Atividades** (descrever a atividade em detalhes, máximo 30 linhas)**:** | | | | | | |

**Cronograma de atividades**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividades** | **Meses** | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Valor Total do Projeto:** |
| Valor Solicitado ao Fundo OSC: |
| Valor da Contrapartida: |

|  |
| --- |
| **CONTRAPARTIDAS** |

|  |
| --- |
| ***Descrição de Contrapartida de Imagem:*** (divulgação da logomarca das proponentes e da União Europeia na sede e nos produtos promocionais e eventos da proponente) |
| ***Descrição de Contrapartida Social:*** (propiciar a participação dos/das que não teriam acesso a conhecimento e equipamento relacionado ao acesso livre ou subsidiado do produto da proponente) |

|  |
| --- |
| **MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO** |

O monitoramento dos projetos será realizado através de instrumentais que serão enviados juntamente com o Acordo de Execução de Projeto.

|  |
| --- |
| **ORÇAMENTO DO PROJETO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Atividade:** | | | | |
| **Tipo de despesa** | **Detalhamento da Despesa** | **Valor Solicitado** | **Contrapartida** | **Valor Total** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OUTROS APOIOS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome do/da apoiador/a** | **Tipo (Organização Pública ou Privada)** | **Valor concedido** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total** |  |  |

|  |
| --- |
| **ORÇAMENTO GERAL** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADO** | **VALOR ORÇADO** | **CONTRAPARTIDA** | **TOTAL** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |