**PARCERIAS FIRMADAS COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL**

SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**Organização da Sociedade Civil:**

**CNPJ:**

**Dados da parceria**

|  |
| --- |
| Fomento/Colaboração: |
| Número do termo: | Número do processo: |
| Objeto: |
| Valor total da parceria: R$ |
| Valor Estado: R$ | Valor Contrapartida: R$ |
| Data da assinatura: |
| Início da vigência: | Término da vigência: |

**Despesas com equipe de trabalho (quando vinculadas à execução do objeto e pagas com recursos da parceria)**

|  |
| --- |
| Funções desempenhadas pela equipe: |
| Remuneração prevista para o exercício: R$ |
| Valor total da remuneração: R$ |

**Repasse dos recursos**

|  |
| --- |
| Valor total: R$ |
| Data: |

**Prestação de contas (preenchimento ao final da parceria)**

|  |
| --- |
| Data prevista para apresentação: (até 30 dias após o término da execução da parceira) |
| Data da apresentação:  |
| Prazo para análise da prestação de contas: (150 dias, prorrogáveis por mais 150 dias) |
| Resultado da análise da prestação de contas: |

Atualizado em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Em cumprimento ao artigo 11 da Lei nº 13.019/2014