**ANEXO III – MODELO DE PARECER TÉCNICO PARA NOVAS PROPOSTAS COM OSC**

**PARECER TÉCNICO DE PROPOSTA PARA CELEBRAÇÃO DE PARCERIA COM ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |
| --- |
| **Identificação da proposta:** |
| Título: |
| Descrição do objeto: |
| Proponente: |
| Município de execução da proposta: |
| Valor da proposta: R$ |
| Término da vigência:  |

|  |
| --- |
| **Base Legal**  |
| *Abordar base legal para o objeto proposto e sua correlação com a Política Nacional de Assistência Social e políticas afins.**Devem ser utilizados como referências a LOAS, PNAS, Tipificação nacional dos Serviços Socioassistenciais, bem como legislações específicas (Criança e Adolescente, Pessoa com Deficiência, Pessoa Idosa, etc.)**Ainda, devem ser acrescidos outros referenciais técnicos e teóricos, conforme o objeto.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentos analisados:** | **Fls.**  | **Obs.** |
| Estatuto da entidade  |  |  |
| Comprovação de existência de no mínimo dois anos |  |  |
| Relatório de atividades do exercício anterior |  |  |
| Comprovação de experiência prévia |  |  |
| Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social |  |  |
| Inscrição no Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social (CNEAS) |  |  |
| *Inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente* |  |  |
| *Inscrição no Conselho Municipal de Defesa dos Direitos da Pessoa Idosa* |  |  |
| *Inscrição no Conselho Municipal dos Direitos da Pessoa com Deficiência* |  |  |
| Aprovação do Conselho Municipal de Assistência Social |  |  |
| *Registro no órgão competente de vigilância sanitária* |  |  |
| Declaração de capacidade técnica e operacional |  |  |
| Plano de trabalho |  |  |

\* Indicar NA para documentos inaplicáveis.

Obs.: em vermelho estão os documentos não obrigatórios.

|  |
| --- |
| **Análise da Proposta** (artigo 35 da Lei 13.019/2014) |
| 1. Avaliação dos objetivos institucionais e compatibilidade com o objeto

*(Verificar a relação e importância do objeto para a OSC).**DOCUMENTO(S) A SER (EM) OBSERVADO(S): Estatuto e Relatório de Atividades.*  |
| 1. Avaliação da capacidade técnica e operacional da OSC e compatibilidade com o objeto

*(Possui Recursos Humanos e Condições para executar o objeto).**DOCUMENTO(S) A SER (EM) OBSERVADO(S): Declaração De Capacidade Técnica e Operacional e plano de trabalho*. |
| 1. Análise do mérito da proposta

*(Importância da proposta para o público alvo, bem como sua relação com a legislação; impacto na melhoria do atendimento do público alvo).**DOCUMENTO(S) A SER (EM) OBSERVADO(S): Plano de Trabalho, Declaração de Gratuidade, Aprovação no CMAS, Inscrição nos Conselhos afins (quando pertinentes), Inscrição no CNEAS.* |
| 1. Reciprocidade de interesses

*(Interesse recíproco entre a Administração Pública e a OSC)**DOCUMENTO(S) A SER (EM) OBSERVADO(S): Plano de Trabalho* |
| 1. Viabilidade de execução das metas

*(Como o objeto será viabilizado pela OSC e análise da metodologia proposta para alcance das metas).**DOCUMENTO(S) A SER (EM) OBSERVADO(S): Plano de Trabalho – Metodologia* |
| 1. Compatibilidade entre o cronograma de desembolso e o cronograma físico

*(Proceder à análise da compatibilidade quando o cronograma de desembolso prever mais de uma parcela)**DOCUMENTO(S) A SER (EM) OBSERVADO(S): Plano de Trabalho, observando-se se os valores das metas para o período são correspondentes ao desembolso programado.* |
| 1. Procedimentos e meios que serão adotados para avaliação da execução física

*(Visitas Técnicas, Relatório de Monitoramento e Avaliação, Registro Fotográfico, Assessoria Técnica via telefone ou correspondência eletrônica, etc.)**DOCUMENTO(S) A SER (EM) OBSERVADO(S): Plano de Trabalho, a partir das metas e indicadores previstos.* |

|  |
| --- |
| **Conclusão** |
| 1. Parecer conclusivo
 |

Vitória, *xx* de *xxxx* de *xxxx*

*Assinatura / carimbo*

***Nome do responsável técnico***

*Cargo/setor*

*Matrícula:*