**ANEXO VI – MODELO DE RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO DE PARCERIAS COM OSC**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Termo de Fomento |  | Termo de Colaboração |  | Acordo de Cooperação |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prestação de contas anual |  | Ano do exercício: |  |
| Prestação de contas final |  | Vigência: |  |

**1. IDENTIFICAÇÃO DA PARCERIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Organização da Sociedade Civil (OSC): |  |
| Endereço: |  |
| Nº. do Processo: |  | Nº do Termo: |  |
| Vigência: |  | Prorrogação: |  |
| Objeto: |  |
| Valor Total: |  | Valor Executado: |  |
| Contrapartida da OSC: |  |

**2. IDENTIFICAÇÃO DA EQUIPE QUE PARTICIPOU DA EXECUÇÃO DA PARCERIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Formação** | **Função** | **Carga horária semanal** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3. IDENTIFICAÇÃO DO PÚBLICO-ALVO:**

|  |
| --- |
| Público alvo pactuado no Termo de parceria:  |
| Nº de pessoas e/ou famílias beneficiadas com o Termo de parceria: |
| Grau de satisfação do público-alvo: *Realizada através de pesquisas de opinião, questionários, entrevistas, caixa de sugestões, dentre outros.* |

**4. DETALHAMENTO DO SERVIÇO E ARTICULAÇÃO COM OS EQUIPAMENTOS DA ASSISTÊNCIA SOCIAL:**

*Descrever sobre as atividades realizadas e a articulação do serviço prestado pelo termo de parceria com o CRAS ou CREAS, conforme nível de proteção declarado pela OSC no plano de trabalho.*

**5. MENCIONAR AS METAS PREVISTAS, OS RESULTADOS ALCANÇADOS E OS IMPACTOS SOCIAIS OBTIDOS COM A EXECUÇÃO DO OBJETO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Meta(s) prevista(s)** | **Resultados alcançados** | **Impactos sociais** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Meta(s) prevista(s):*** *Descrever a situação problema que se quer “atingir” na realidade diagnosticada conforme Plano de Trabalho.*

***Resultados alcançados:*** *Descrever o que foi realizado para a execução de cada meta prevista.*

***Impactos sociais:*** *Descrever os impactos sociais obtidos a partir do cumprimento das metas previstas e de seus resultados alcançados, no que se refere a redução das condições de vulnerabilidade ou risco social, promoção de oportunidades de desenvolvimento humano e social, fortalecimento da cidadania e direitos individuais, entre outros.*

**6. SUSTENTABILIDADE DAS AÇÕES APÓS A CONCLUSÃO DO OBJETO PACTUADO:**

*Como as ações “vão se sustentar” após a vigência da parceria.*

**7. OBRA / REFORMA / AMPLIAÇÃO** (em caso de obras):

|  |  |
| --- | --- |
| Descrição dos serviços: |  |
| Empresa contratada: |  |
| Responsável técnico: |  |
| CREA/CAU: |  |
| Valor Total Contratado (R$): |  |
| Aditivo (R$): |  |
| Valor Total Medido (R$): |  |

|  |
| --- |
| **MEDIÇÕES** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Medição** | **Valor (R$)** | **%** | **Data** | **NF** |
| 1ª medição |  |  |  |  |
| 2ª medição |  |  |  |  |
| 3ª medição |  |  |  |  |
| 4ª medição |  |  |  |  |
| 5ª medição |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**8. CONSIDERAÇÕES FINAIS:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do responsável legal pelo Termo de Parceria**

(Assinar o Presidente ou Representante Legal)

**ANEXO**

**Relatório fotográfico / Lista de frequência**

(Fotos das atividades realizadas [grupos, oficinas, entre outros], obra construída e/ou equipamentos adquiridos).