Organização Proponente/Solicitante:

Organização Parceira (quando a organização proponente não obtiver CNPJ):

Título do Projeto:

Quantia solicitada ao Fundo Socioambiental CASA:

Linha de ação (tema):

Data:

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO SOBRE A ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE/PROPONENTE E O PROJETO**

Este formulário é para organizações que buscam receber apoio do Fundo Socioambiental CASA. A entidade solicitante deve preencher todos os campos abaixo e encaminhar a proposta para o e-mail editalcasa@casa.org.br. **FORMULÁRIOS INCOMPLETOS DESQUALIFICARÃO POSSÍVEIS DOAÇÕES**

**A.1 IDENTIFICAÇÃO**

Nome da Organização:

Responsável pela organização:

E-mail da organização:

E-mail responsável pela Organização:

Skype do Responsável pela organização:

Endereço da Organização:

Cidade: Estado:

CEP: País: Website:

Facebook:

CNPJ:

Telefone/FAX: Email:

Outros (twitter, snapchat etc):

**Responsável pelo projeto**: **Cargo**:

E-mail do Responsável pelo Projeto:

Telefone do Responsável pelo Projeto:

Skype do Responsável pelo Projeto:

**A.2 ORGANIZAÇÃO PARCEIRA\***

Nome da Organização:

CNPJ da Organização Parceira:

Responsável pela organização:

E-mail da Organização Parceira:

Endereço:

Cidade: Estado:

CEP: País: Website:

Telefone/FAX: E-Mail:

\*Se sua organização ainda não tem CNPJ você deve preencher o quadro acima com os dados da Organização Parceira que irá receber os recursos, e no final deste formulário colocar os dados bancários.

**A.3 -** Como você ficou ciente da existência da Convocatória?

Caso seja por meio de alguma referência (pessoa ou organização) da Rede de Parceiros do Fundo Socioambiental CASA, indique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A.4 -** Sua organização já recebeu apoio do CASA: Sim ( ) Não ( ) Quantas vezes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## B. SITUAÇÃO FINANCEIRA

**\**Ainda que sua organização não tenha CNPJ, detalhe o seu orçamento e não da organização parceira.***

Relacione todas as fontes de financiamento de cada ano.

**B.1 – Orçamento geral da organização no ano anterior (2017)\*: R$**

|  |  |
| --- | --- |
| Fonte | Valor |
|  | 0,00 |
|  | 0,00 |
|  |  |

\*Organizações com orçamento anual (em 2017) abaixo de R$100.000,00 (cem mil reais) serão priorizadas Nota: Caso esta seja aprovada solicitaremos o envio do balanço financeiro e DRE.

**B.2 – Orçamento geral da organização no presente ano (2018): R$**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fonte** | **Valor** |
|  | 0,00 |
|  |  |

### C. HISTÓRIA E OBJETIVOS DA ORGANIZAÇÃO SOLICITANTE/PROPONENTE

**1.** Quando a organização foi formada?  Onde?

**2**. A organização já foi formalizada como pessoa jurídica**: Sim ( ) Não ( )**

 Se não, por quê?

**3.** Qual a missão e o objetivo geral da organização? (100 palavras):

**4.** Qual a principal área de atuação da sua organização? Comunicação e informação, educação e cultura, intervenção física no espaço, legislação e políticas públicas, mobilização, pesquisa, projetos e planos, etc.)

**5.** Quais estratégias do grupo para alcançar suas metas? (100 palavras).

**6.** A organização participa de redes, fóruns ou coletivos? Se sim, quais?

**D - O PROJETO**

**IDENTIFICAÇÃO**

1. **Título do Projeto:**
2. **Local da realização do projeto:** País,Estado, Cidade, Bairro

**( ) Ambiente Urbano**:

**Endereço:**

**Bairro:**

**Cidade:**

**Estado:**

1. **Faça uma breve descrição da região e do contexto atual onde será desenvolvido o projeto.** (300 palavras).

**OBJETIVOS**

1. **Objetivo geral:**
2. **ObjetivosEspecíficos:**
3. **Hipóteses e Justificativa:**
4. *Por que realizar o projeto?*
5. *Quais problemas pretendem enfrentar?*
6. *Qual a sua relevância local, regional ou nacional de sua proposta?)*
7. Que impactos se quer alcançar? Qual a visão da cidade/comunidade transformada a partir da intervenção?
	1. **Quais dificuldades a organização ou a comunidade poderá enfrentar na realização de suas atividades? Que medidas irão tomar para que tais dificuldades não prejudiquem o presente projeto?**

**DESENVOLVIMENTO**

**7. Metodologia:**

Detalhe abaixo para cada objetivo específico, as atividades e os resultados esperados;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Atividades a serem desenvolvidas dentro deste Objetivo Específico**  | **Detalhe como as atividades serão desenvolvidas** | **Resultados Esperados (quantitativos e qualitativos)**  |
| *1* |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **2** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Período de execução do projeto (máximo 18 meses):**

1. **Cronograma de atividades:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades**  | **Meses** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MONITORAMENTO**

1. **Público Alvo:** Qual o perfil do público que o projeto pretende alcançar ? (Pode marcar mais de uma opção):

( )Pescadores

( )Agricultores

( ) Quilombolas

( ) Populações Extrativistas

( ) Populações Urbanas

( ) Jovens

( ) Indígenas

( ) Mulheres

( ) LGBTQI+

( ) Outros- Especificar

1. - O projeto tem previsto ações de articulação com políticas públicas (em nível municipal, regional, nacional) e/ou órgãos de governo? Como quais? Especifique as ações que serão desenvolvidas
2. **O projeto terá alguma inter-relação com uma ou mais ações do Programa Minha Casa Minha Vida?** Se sim, quais? Qual o nome do empreendimento e do local em que ocorrem as ações?
3. **O projeto tem ações diretas ou indiretas com beneficiários do Programa Bolsa Família?** Se sim, qual a estimativa do número de beneficiários?
4. **Número de Públicos participantes diretos:** Quantas pessoas estarão envolvidas no âmbito da execução direta do projeto
5. **Número de Públicos Participantes Indiretos pelo projeto:** Quantas pessoas serão afetadas pelas ações do projeto.
6. **Enumere os produtos e resultados que pretende alcançar:** Importante mencionar todos os produtos e resultados esperados, os quais deverão ser comprovados no Relatório Final.

**FORTALECIMENTO DE GRUPOS, COLETIVOS, MOVIMENTOS E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL**

1. **Quais as redes e parcerias que o projeto buscará criar e fortalecer?** Especifique o ator, por exemplo: Secretaria de Educação da Prefeitura, Conselho da Criança e Adolescente, ONGs locais, etc
2. **O projeto prevê mobilizar novos recursos para a sua execução e/ou para dar continuidade das ações?** Especifique/detalhe as estratégias previstas (se houver) e as fontes (por exemplo: fundos locais, fundações internacionais, empresas, campanhas de doação, eventos, etc)
3. **Quais as estratégias previstas para dar visibilidade às ações desenvolvidas e alcançar o reconhecimento da atuação do grupo?** Especifique de forma breve, por exemplo: desenvolvimento de estratégias de comunicação através de mídias sociais; realização de reuniões com parceiros, etc.
4. **Quais as estratégias previstas para a disseminação de conhecimentos e informações produzidas pelo projeto?** Especifique de forma breve, por exemplo: produção de um boletim eletrônico trimestral, cartilhas, etc.
5. **A organização/grupo prevê a realização de ações voltadas para o desenvolvimento/fortalecimento de capacidades das equipes/atores envolvidos?** Especifique de forma breve, por exemplo: realização de atividades de formação, seminários, etc.
6. **Quais os temas que o projeto pretende abordar?**

( ) Agricultura urbana e Segurança

( ) Habitação (Assentamentos precários e Habitação de interesse social)

( ) Consumo Sustentável

( ) Energia

( ) Fortalecimento Institucional Comunitário

( ) Implantação e recuperação de áreas verdes comunitárias

( ) Mobilidade Ativa

( ) Mudanças Climáticas

( ) Ordenamento Territorial

( ) Participação Social

( ) Saneamento

( ) Outros. Especificar

1. **Equipe que desenvolverá o projeto (nomes e função):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Cargo** | **Função** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**E. LISTA DOS MEMBROS DA DIRETORIA**

**Por favor, escreva lista com os nomes completos dos membros do Conselho Diretor (ou do corpo diretivo equivalente) de sua organização:**

**F. ORÇAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item orçamentário** | **Qtde.** | **Unid.** | **Valor unit. (R$)** | **Sub-total (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total geral R$** |  |  |  |  |
| **Contrapartida da organização** | **Qtde.** | **Unid.** | **Valor unit. (R$)** | **Sub-total (R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**G. INFORMAÇÃO BANCÁRIA**

**Toda organização deve ter uma conta bancária específica para receber recursos do Projeto. A conta bancária deve estar no nome da organização que recebe a doação. Contas pessoais não serão aceitas.**

Se a organização não tem uma conta bancária, outra organização sem fins lucrativos poderá receber os recursos. Nessa situação, a organização parceira (a organização que receberá os recursos) também deve completar as informações bancárias abaixo.

**Esta informação bancária é para: ( ) ORGANIZAÇÃO PROPONENTE ( ) ORGANIZAÇÃO PARCEIRA**

Nome do Banco:

Número da Agência:

Número da Conta da Organização:

**(Conta bancária pessoal não aceitável)**

Nome da Conta da Organização (titular):

Endereço do Banco:

**(Informação imprescindível)**

Cidade: Estado: C.E.P: País:

Gerente da Conta:

Telefone do Banco: FAX: