

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO	
Título do Projeto:	
Área Cultural:	Ação Específica:
Local (is) onde será realizado o projeto:	
Município(s):	
Comunidade(s):	

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
--------------------------------

Proponente Pessoa Física

Nome:					
CPF:	Doc. Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data Expedição:	de	Atividade Profissional:
Endereço:					
Município:			UF:	CEP:	
Telefone (Res.):	Telefone (Com.):	Celular:	Fax:	E-mail:	

Proponente Pessoa Jurídica

Instituição/Razão Social:		CNPJ:	UF:
Endereço Completo:			
Município:		UF:	CEP:
Telefone da Instituição:	Fax:	E-Mail da Instituição:	
Nome do Dirigente:		Cargo/ Função:	
CPF do Dirigente:	Doc. Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:

Endereço Residencial:				Município:		UF:	CEP:
						MS	
Telefone do Dirigente:		Celular:		E-Mail do Dirigente:			

<b>3. PARA ESCLARECIMENTOS ADICIONAIS (opcional)</b>			
Nome:			
Telefone (Res.):	Telefone (Com.):	Celular:	
Fax:		E-mail:	

<b>4. IDENTIFICAÇÃO DO EXECUTOR</b>
-------------------------------------

Pessoa Física

Nome:				
CPF: ..-	Doc. Identidade nº	Órgão Emissor:	Data de Expedição:	Atividade Profissional:
Endereço:				
Município:			UF:	CEP:
Telefone (Res.):	Telefone (Com.):	Celular:	Fax:	E-mail:

Pessoa Jurídica

Nome da Entidade:			CNPJ:	UF:
Endereço Completo:				
Município:			UF:	CEP:
CX Postal:	Telefone:	Fax:	E-Mail:	
Nome do Dirigente:			Cargo/ Função:	
CPF do Dirigente:	Doc. Identidade nº:	Órgão Emissor:	Data de Expedição:	

Endereço Residencial:		Município:	UF: CEP:
			MS
Telefone:	Celular:	E-Mail:	

#### 5. DESCRIÇÃO DO PROJETO

(Síntese do que deseja realizar, detalhando a ação ou atividade cultural)

**Inovação, Tecnologia e Sustentabilidade**

**Normas de Biossegurança**

#### 6. JUSTIFICATIVA

(Informe porque propôs o projeto. Descreva as circunstâncias que levam à realização do projeto, explicitando os motivos que favorecem à sua execução, o diferenciam e justificam o aporte de recurso público)

#### 7. OBJETIVOS

(Indique os objetivos do projeto, isto é, o que se pretende alcançar com a realização do projeto, alterando as circunstâncias que o motivaram)

Objetivo Geral: (caracterizar o objetivo mais amplo do projeto)

Objetivos Específicos: (identificar os objetivos mais diretos ou singulares que a execução do projeto proporcionará)

AÇÕES DE ACESSIBILIDADE:

AÇÕES PARA DEMOCRATIZAÇÃO DO PRODUTO CULTURAL:

AÇÕES PARA MINIMIZAR O IMPACTO AMBIENTAL:

#### 8. METAS A ATINGIR

(Consulte os objetivos de seu projeto e defina as ações que devem ser desenvolvidas para que eles sejam alcançados. As metas são objetivos quantificáveis que permitem a avaliação do projeto ao seu final, como por exemplo: nº. de espetáculos, nº. de exemplares, nº. de pessoas capacitadas, área restaurada, etc.).

Meta(s) do Projeto (produtos ou atividades)	Unidade de Medida	Quantidade

Descrição e quantificação das atividades fins. Exemplos: oficina de violão/horas-aula/90; espetáculo de teatro/apresentações/08; edição de Cd/cópias/1.000; edição de livro/exemplares/1.000; exposição de artesanato/dias/30.

#### 9. PÚBLICO ALVO

(identifique, em tópicos, o(s) público(s) ao(s) qual(is) o projeto se destina, estimando quantidade direta e indireta do público a ser atingido)

Descrição	Estimativa
-----------	------------


**10. ESTRATÉGIA DE AÇÃO**

(descrição dos passos a serem seguidos para execução do projeto, com o maior detalhamento possível, desde o início até a conclusão, permitindo a clara compreensão de como será realizado o projeto).

Identificar quais as técnicas e procedimentos a serem adotados (estudos, levantamentos, treinamentos, etc.), os profissionais, serviços e materiais necessários para cada etapa, constantes do orçamento).

ETAPAS	INÍCIO	FIM

**11. CRONOGRAMA DE DESENVOLVIMENTO**

(indique o período de realização do projeto).

Data início: ____/____/____	Data Término: ____/____/____
--------------------------------	---------------------------------

O projeto tem data fixa (período em que este deve ser impreterivelmente realizado):

( ) Não ( ) Sim indicar a(s) data(s): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**12. PLANO DE ACESSO/DISTRIBUIÇÃO E COMERCIALIZAÇÃO DO PRODUTO CULTURAL**

(informe como será distribuído/comercializado o bem cultural produzido tais como livros, CDs, DVDs, shows, etc.)

Nome do Evento/Produto	Destinação	Quant.(%)	Valor de Venda R\$*	Receita Prevista

			(Máximo de 1,5 UFERMS)	
* Se o Valor Estimado for maior que 1,5 UFERMS, deverá ser justificado formalmente, conforme Edital.				

### 13. PLANO DE DIVULGAÇÃO

(Como pretende divulgar a existência do projeto?)

Peça de Divulgação (exemplo: cartaz, convite, folder, anúncio, spot, etc.)	Dimensões/Especificações (indicar tamanho, duração, cor, etc. da peça produzida)	Quantidade	Local de Divulgação (Escolas, associações, espaços culturais, bancas, etc.).

### 14. PARCERIAS

Para desenvolver esse projeto a organização contará com a participação de outras entidades ou indivíduos?

( ) Sim ( ) Não.

Caso afirmativo informe quais:

- ( ) Órgãos públicos (Prefeitura / Estado / União): .....
- ( ) Organizações não governamentais (Associações, ONGs, Cooperativas, etc): .....
- ( ) Instituições Culturais/Museus/Bibliotecas:.....
- ( ) Empresas privadas: .....
- ( ) Universidades: .....
- ( ) Artistas, talentos locais, etc: .....
- ( ) Outros: .....

### 15. OBSERVAÇÕES ADICIONAIS, CASO NECESSÁRIAS

(acrescente aqui informações que considerar necessárias)

#### Contrapartidas Sociais

--

#### 16. INFORMAÇÕES SOBRE OUTROS APOIOS

(Informar se o projeto já foi beneficiado ou encontra-se em tramitação no Ponto de Cultura de MS, Fundo de Incentivo à Cultura de Sidrolândia – FMIC, ou outros editais do Ministério da Cultura).

Ano	Mecanismo	Projeto	Situação	Valor	
(especificar p/ cada projeto)	(Editais, FMIC, etc.)	(nome do projeto)	(prestação de contas parcial e/ou final)	Aprovado	Captado

#### 17. EQUIPE DE TRABALHO

Nome	Função no Projeto	Profissão ou ocupação	Grau de escolaridade	CPF/CNPJ	FONE/E-MAIL DE CONTATO

#### 18. ORÇAMENTO (detalhe aqui os itens de despesa necessários à execução do projeto)

1. Item	2. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS/FASES (Indique o item ou serviço que será contratado/utilizado)	3. QUANTIDADE	4. UNIDADE DE MEDIDA	6. VALOR UNITÁRIO	7. TOTAL
1	PRÉ-PRODUÇÃO/PREPARAÇÃO				
TOTAL PRÉ-PRODUÇÃO/PREPARAÇÃO					

2	PRODUÇÃO/EXECUÇÃO
---	-------------------

2.1					
2.2					
2.3					
2.4					
2.5					
2.6					
2.7					
2.8					
2.9					
2.10					
2.11					
2.12					
TOTAL PRODUÇÃO/EXECUÇÃO					
SUB-TOTAL ITEM 1 E 2					

3	DIVULGAÇÃO (%) (até 20% do Valor das despesas do somatório do item 1 e 2)				
3.1					
3.2					
3.3					
TOTAL DIVULGAÇÃO					

4	ADMINISTRAÇÃO				
4.1					
TOTAL ADMINISTRAÇÃO					

5	IMPOSTOS/RECOLHIMENTOS (permitido somente o INSS, os demais devem estar inclusos nos cachês/ pró-labore).				
5.1	INSS(patronal)			0,00	0,00
TOTAL IMPOSTOS/RECOLHIMENTOS					0,00

6	TAXAS BANCÁRIAS				
6.1					
TOTAL TAXAS BANCÁRIAS					



7	ELABORAÇÃO (%) (até 5% do valor da soma dos totais do item 1 e 2 + Divulgação)			
7.1				
TOTAL ELABORAÇÃO				

TOTAL DO PROJETO (Somatório de 1 a 7)	
---------------------------------------	--

19.RESUMO DO ORÇAMENTO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
1	Pré-Produção/Preparação	
2	Produção/Execução	
3	Divulgação (até 20% do Valor das despesas do somatório do item 1 e 2)	
4	Administração (Contabilista)	
5	Impostos/recolhimentos (INSS Patronal)	
6	Taxas bancárias	
7	Elaboração (até 5% do valor da soma dos totais do item 1 e 2 + Divulgação)	
Total Geral.....		

20.FONTES DE FINANCIAMENTO		
FONTES		VALOR (R\$)
Valor Total do Projeto	=	
Valor da Contrapartida (recursos próprios ou de terceiros)	-	
Valor a ser Financiado por outras Leis de Incentivo (especificar)	-	
Valor do incentivo pleiteado junto ao FIC/MS	=	

Nota: Identificar as fontes de financiamento com o valor da participação de cada uma delas.

21. DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS
<p>Declaro que todas as informações aqui prestadas, tanto no projeto como em seus anexos, são verdadeiras, e de minha inteira responsabilidade e podem, a qualquer momento, ser comprovadas.</p> <p>Estou ciente de que, caso o apoio ao projeto se concretize, estarei automaticamente obrigado a fazer constar a frase: "A Prefeitura Municipal de Sidrolândia apresenta" e as marcas da Lei Aldir Blanc Municipal, da Prefeitura Municipal de Sidrolândia, do Estado e Governo de Mato Grosso do Sul e Governo Federal, ilustradas, em todos</p>

os produtos e serviços culturais e nas peças promocionais relacionadas ao projeto, na forma determinada pelo Manual de Aplicação do Programa.

INVESTIMENTO:

LOGO DA PREFEITURA + LOGO DA ALDIR BLANC + LOGO DO GOVERNO FEDERAL

Declaro estar ciente de que todo o material de divulgação, antes de sua veiculação, deverá ser apresentado, à Prefeitura Municipal de Sidrolândia, para devida aprovação.

Declaro estar ciente que devo apresentar à Prefeitura Municipal de Sidrolândia, ao término do projeto incentivado, a prestação de contas dos recursos recebidos e despendidos, no valor total do projeto aprovado e de acordo com as normas definidas pela Legislação Lei nº 5.060, de 20 de setembro de 2017 e alterações posteriores e pelo Decreto nº 15.305, de 11 de novembro de 2019, devidamente instruída por contador ou técnico contábil habilitado.

Data

Local Sidrolândia/MS

Nome

Assinatura

22. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, estar ciente que, são de minha inteira responsabilidade as informações contidas no presente formulário, relativo ao meu projeto cultural e que, ao apresentá-lo este deve ser acompanhado dos documentos básicos e os específicos de cada área, listados no Edital, relativo ao referido período de inscrição, sem os quais a análise e a tramitação do projeto ficarão prejudicadas por minha exclusiva responsabilidade.

Tenho pleno conhecimento do direito de propriedade da Prefeitura Municipal de Sidrolândia, após a conclusão do projeto cultural, dos bens e equipamentos permanentes adquiridos ou fabricados com recursos da Lei Aldir Blanc.

Estou ciente que, caso o projeto seja aprovado, é necessário que seja aberta conta corrente em nome do proponente do projeto e que todos os gastos do projeto deverão ser efetuados através de cartão magnético ou transferência identificada. Declaro que não há nenhum impedimento legal para a realização do procedimento de abertura de conta corrente em meu nome e vinculada ao projeto.

Tenho ciência dos prazos acerca da retirada dos projetos reprovados e da entrega da documentação complementar dos projetos aprovados.

Declaro, ainda, não ser agente público estadual da Administração Direta ou Indireta, conforme art. 56, inciso IV, da Lei nº 5.060, no período de inscrição, análise e prestação de contas do projeto cultural.

8. Manifesto minha concordância com os termos estabelecidos neste formulário, comprometendo-me ao cumprimento das exigências da Lei nº 5.060 de 20 de setembro de 2017, do Decreto nº 15.305/19 e demais disposições legais e regulamentares aplicáveis.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente.

Data

Local

Nome	Assinatura

## ANEXO II

### DECLARAÇÃO

(PROPONENTE PESSOA FÍSICA)

NOME DO PROPONENTE, portador da carteira de identidade RG n.º XXXXXX expedida pela SSP, em MS, CPF nº XXX.XXX.XXX.XX, telefone XX.XXXXX.XXXX, e-mail XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, declara, para os devidos fins, que caso a proposta cultural seja selecionada no Edital do LAB 2021, encaminharei os documentos e certidões abaixo relacionados, no prazo máximo e improrrogável de 5 (Cinco) dias corridos, a partir da publicação do resultado final da Seleção pela Prefeitura Municipal de Sidrolândia, para fins de celebração de Termo de Outorga e que a falta na entrega dos documentos, certidões e assinatura do Termo de Outorga, nos prazos estabelecidos, implicará na renúncia ao apoio.

NOME COMPLETO CONFORME IDENTIDADE

