

FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS ESPORTIVOS PARA O FEIPE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ao entregar este formulário de apresentação de Projeto Esportivo para concorrer ao FEIPE, declaro que LI e ACEITO os termos do presente Edital. | | | |
| 1. | **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO**  **Programa: Modalidade: Gênero:** | | |
|  | |  |  |
| 2. | **INFORMAÇÕES DO PROPONENTE**  **Razão Social:**  **CNPJ:**  **Avenida/Rua: nº Complemento:**  **Bairro: Cidade: Estado: CEP:**  **Telefone(s): E-mail Intitucional:**  **Site/Home Page da proponente:**  **Nome do Representante Legal:**  **RG: Órgão Exp: CPF:**  **Profissão: Estado Civil:**  **Avenida/Rua: nº Complemento:**  **Bairro: Cidade: Estado: CEP:**  **Telefone(s): E-mail** | | |
| 3. | **DESCRIÇÃO DO PROJETO** | | |
| 1. Descrição da realidade da modalidade (preencher no máximo 10 linhas, descrevendo com clareza e de forma sucinta a o momento atual da modalidade esportiva e do projeto)**.** | | | |
| 2. Justificativa (preencher no máximo 10 linhas, justificando de forma objetiva a importância (relevância) do projeto proposto para a comunidade e para o município de Londrina. | | | |
| 3. Metas | | | |

Competições

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome da competição | Nome do organizador da competição | Nº de participantes | Resultados |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nº de participantes no projeto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Treinamentos | Polo | Competições promovidas |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Planejamento (Forma de Execução do Projeto)**

Relação de pessoas essenciais a execução da equipe encarregada da execução do plano de trabalho

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Função | Nº de documento Registro profissional |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Planilha de treinamento

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Treinamentos | | | | |
| Dia e horários | Dia e horários | Dia e horários | Dia e horários | Dia e horários |
| Tipo de treinamento | Tipo de treinamento | Tipo de treinamento | Tipo de treinamento | Tipo de treinamento |
| Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Polos | | | | |
| Dia e horários | Dia e horários | Dia e horários | Dia e horários | Dia e horários |
| Atividades | Atividades | Atividades | Atividades | Atividades |
| Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento | Local e responsável pelo treinamento |

1. **Recurso Financeiro**

* Recursos Públicos do FEIPE: R$
* Contrapartida em Pecúnia: R$
* Despesas

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **TOTAL** |
| **COMISSÃO TÉCNICA - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS** |  |
| 3.3.90.39.05 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS -PJ | R$ |
| 3.3.90.36.06 - SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS - PF | R$ |
| **ATLETAS** |  |
| 3.3.90.36.99 - OUTROS SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA - PACTO ou RPA | R$ |
| **ENCARGOS COMISSÃO TÉCNICA** |  |
| 3.3.90.47.99 - OUTRAS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS | R$ |
| **ENCARGOS ATLETAS** |  |
| 3.3.90.47.99 - OUTRAS OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS E CONTRIBUTIVAS | R$ |
| **ALIMENTAÇÃO** |  |
| 3.3.90.46.01 - INDENIZAÇÃO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO | R$ |
| 3.3.90.39.41 - FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - PJ | R$ |
| **HOSPEDAGEM** |  |
| 3.3.90.39.80 - HOSPEDAGENS | R$ |
| **MATERIAL ESPORTIVO** |  |
| 3.3.90.30.23 - UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS | R$ |
| 3.3.90.30.14 - MATERIAL EDUCATIVO E ESPORTIVO | R$ |
| 3.3.90.31.04 - PREMIAÇÕES DESPORTIVAS | R$ |
| **TRANSPORTE** |  |
| 3.3.90.39.72 - VALE TRANSPORTE | R$ |
| 3.3.90.33.99 - OUTRAS DESPESAS COM LOCOMOÇÃO | R$ |
| **TAXAS FEDERATIVAS** |  |
| 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA | R$ |
| **SEGUROS** |  |
| 3.3.90.39.69 - SEGUROS EM GERAL | R$ |
| **HONORÁRIOS CONTÁBEIS** |  |
| 3.3.90.39.79 - APOIO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO E OPERACIONAL | R$ |
| **TOTAL** |  |

Londrina, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_

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

**Nome Completo Sem Abreviações**

**N° do CPF**

**Representante legal da Instituição xxxxx**

**Nº do CNPJ**