**ANEXO X – MODELO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DE METAS E EXECUÇÃO DO OBJETO**

|  |
| --- |
| **NOME DO GRUPO:** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |
| **Nº DO TERMO DE FOMENTO:** |
| **DATA DO PROJETO:** |
| **VALOR REPASSADO:** |
|  |

# RELATÓRIO

|  |
| --- |
| ***Descrição do Objeto desta parceria:******(Copiar o objeto da parceria, conforme instrumento assinado)*** |

|  |
| --- |
| ***Ações desenvolvidas, no período, para cumprimento do objeto:******e(*** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Alcance dentro do período de aplicação da Prestação de Contas** |
| **Nº** | **Descrição da meta (Objetivo Específico)****(copiar cada meta apresentada no Plano de Trabalho)** | **Cumprimento da meta (citar a quantidade ou percentual realizada no período, conforme previsto no Plano de Trabalho)** | **Meios para aferição (citar os meios de aferição contidos na prestação de contas para comprovação do cumprimento da meta realizada, os quais devem ser anexados neste relatório. Nos meios de aferição)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Justificativa (CASO AS METAS PROPOSTAS NÃO TENHAM SIDO ALCANÇADAS):*** |

|  |
| --- |
| ***Bens adquiridos (CASO HOUVER)******(relação de bens adquiridos, produzidos ou construídos, quando for o caso)*** |

|  |
| --- |
| **Emissão:** |
| **Data:** |
| **Assinatura do Responsável Legal :** |
| **CPF:** |

***ANEXOS: Documentos comprobatórios do cumprimento do objeto e dos meios para aferição (exemplos: listas de presença, relatórios fotográficos, relatórios técnicos, etc.)***

***(Esses documentos devem conter título identificando cada anexo, esclarecendo que o título do documento deve ser igual ao citado na coluna de meios de aferição. Isto é importante para facilitar a identificação de cada relatório pelo analista).***

**DEMONSTRATIVO DE MEMÓRIA DE CÁLCULO DE DESPESAS**

|  |
| --- |
| **Nome do Grupo:** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **nº do Doc. Fiscal** | **Fornecedor** | **Item (de acordo com o Plano****de Trabalho)** | **ValorTotal** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Cordeirópolis, XX de XXXXXXX de 20XX

**Assinatura do Representante legal**

***ANEXOS:***