**ANEXO I**

**PROPOSTA DE SOLICITAÇÃO DE RECURSOS**

FUNDO SOCIAL – SICOOB CREDIAUC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidade Solicitante: *Descreva o nome completo conforme registro.* | | | |
| CNPJ: *Somente números.* | | | Município: *Nome do município.* |
| Conta Corrente: *nº da conta no Sicoob Crediauc.* | | | Data: *Data de abertura da conta.* |
| Pessoa de contato na entidade: *gestor da entidade, para eventuais contatos.* | | | Telefone: *Nº telefone.* |
| E-mail, Site, blog, rede social: *Digite aqui.* | | | |
| Dados dos representantes legais da entidade: | *Nome do 1º representante* | *Nome do 2º representante* | |
| *Cargo* | *Cargo* | |
| *Telefone.* | *Telefone* | |
| TÍTULO DO PROJETO: *Descreva de forma* ***breve*** *qual o título do projeto.* | | | |
| OBJETIVO DO PROJETO:  *O que se pretende alcançar com este projeto? Comprar algo, contratar serviço, qual a finalidade.* | | | |
| ODS: *Em qual dos 17 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, o projeto se encaixa? https://brasil.un.org/pt-br/sdgs* | | | |
| PROJETO JÁ EXISTE: *Se sim, desde quando?* | | | |
| BENEFÍCIOS ESPERADOS: *Especificar quantitativa e qualitativamente os resultados esperados com o projeto.* | | | |
| PÚBLICO BENEFICIADO: *Qualificar o público beneficiado com o projeto (região, faixa etária, condição socioeconômica).* | | | |
| PESSOAS BENEFICIADAS: *Quantas pessoas serão impactadas com o projeto (****número*** *total de pessoas).* | | | |
| VALOR TOTAL DO PROJETO: *Especificar o valor total dos investimentos ou do orçamento de todo projeto.* | | | |
| RECURSOS PRÓPRIOS: *Especificar o valor de contrapartida, caso o projeto tenha um valor superior ao solicitado.* | | | |
| VALOR SOLICITADO AO FUNDO SOCIAL: *Observe o limite estabelecido no regulamento, no art. 5º, item II.* | | | |
| OUTROS APOIADORES: *Especificar quem são e o valor aportado por parceiros apoiadores.* | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES: *Documentos, orçamentos e informações relevantes do projeto.* | | | |
|  | | | |
| (x) Autorizo o Sicoob Crediauc a divulgar todas as informações referentes ao projeto em anexo, independentemente da aprovação ou liberação de recursos pelo Fundo Social. | | | |
| *Dados do responsável do projeto, no dia da entrega na agência:* | | | |
| Data: *Local e data completa da entrega do documento no PA..* | | | |
| Nome: *Nome completo da pessoa que entregou a solicitação no PA.* | | CPF:  *e o CPF dessa pessoa.* | |
| Assinatura: | | | |
| Colaborador:  *Nome do colaborador do Sicoob Crediauc que recebeu o projeto.* | | PA: *Digite aqui.* | |