



GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO - SDA
COORDENADORIA DE PROJETOS ESPECIAIS – COPE/SDA

PROJETO SÃO JOSÉ

FORMULÁRIOS PARA ELABORAÇÃO DE SUBPROJETOS COMUNITÁRIOS

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO – SDA
COORDENADORIA DE PROJETOS ESPECIAIS - COPE/SDA
IDENTIFICAÇÃO E DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA ELABORAÇÃO DE
SUBPROJETOS

MUNICÍPIO:	DISTRITO:
Localidade:	Presidente:
Associação:	
CNPJ: __ / __ / __ / ____ - __	Data da Fundação: / / Mandato até: / /
Endereço:	CEP

Telefone para contato:

1	Outorga	
2	Relatório de viabilidade	
3	Proposta de financiamento de subprojeto/Carta Consulta.	
4	Identificação dos beneficiários (nome e assinatura).	
5	Cadastro da Comunidade.	
6	Guia para emissão de parecer sobre a Proposta de Financiamento.	
7	ART do profissional	
8	Análise físico-química. Quando poço, relatório assinado por geólogo com ART.	
9	Cópia da Ata do CMDS aprovando a Proposta de Financiamento	
10	Cópia da Ata de criação da entidade representativa	
11	Ata de Constituição dos Comitês de Acompanhamento e Gerenciamento do Subprojeto/Termo de Compromisso.	
12	Solicitação do Financiamento para Investimento	
13	Cópia da Ata da eleição da atual Diretoria.	
14	Cópia autenticada do RG. e CPF. do Presidente e Tesoureiro da associação.	
15	Cópia do estatuto da associação com comprovante do registro em cartório.	
16	Cópia legível e atualizada do CNPJ da associação.	
17	Certidão Conjunta de Débitos relativos aos Tributos Federais e a dívida ativa da União	
18	Certidão Negativa de débitos Municipais	
19	Certidão Negativa de débitos Estaduais	
20	Certidão Relativa à Contribuição Previdenciária e as de terceiros	
21	Certidão Negativa do FGTS – Caixa Econômica Federal	
22	Termo de doação e servidão pública ou escritura com registro em cartório para manancial (Poço_____ ; Açude_____). INCRA – Autorização	
23	INCRA – Autorização	

24	Orçamento de obras civis, máquinas, equipamentos, etc. (Planilha Orçamentária)	
25	Folheto com especificações técnicas das máquinas e equipamentos.(onde couber)	
26	Plantas: planialtimétrica semicadastral georreferenciada; corte, planta baixo e fachada das obras civis.	
27	Ficha de identificação do subprojeto.	
28	Avaliação ambiental. (onde couber)	
29	Anuência do Prefeito – Abastecimento d’água	
30	Três declarações de funcionamento regular da associação, assinadas por autoridades do município (prefeito, presidente da câmara, presidente do CMDS, pres. Sindicato, vereador, etc) exceto funcionários do governo do Estado - Ematerce, SDA, etc.	

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO - SDA
COORDENADORIA DE PROJETOS ESPECIAIS - COPE
PROJETO SÃO JOSÉ
PROPOSTA DE FINANCIAMENTO DE SUBPROJETO
CARTA CONSULTA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

- SOLICITANTE:
- MUNICÍPIO:
- COMUNIDADE:
- DISTRITO:

2. IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL

- NOME DA ENTIDADE REPRESENTATIVA:
 - CNPJ:
- MUNICÍPIO:
- ENDEREÇO:
- NOME DO PRESIDENTE:
- NOME DO VICE-PRESIDENTE:
- NOME DO TESOUREIRO:
- DATA DA FUNDAÇÃO DA ENTIDADE:
- DATA DA PUBLICAÇÃO DO ESTATUTO NO DIÁRIO OFICIAL:
- N° DO DIÁRIO OFICIAL:
- DATA DE ENCERRAMENTO DO MANDATO DA ATUAL DIRETORIA:

3. CARACTERIZAÇÃO DA SOLICITAÇÃO

- SUBPROJETO A IMPLANTAR:

4. BENEFICIÁRIOS

- N° DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS: _____ FAMÍLIAS: _____ PESSOAS

5. REPRESENTANTE DOS SOLICITANTES

- NOME DO REPRESENTANTE E ENDEREÇO:
-

ASSINATURA

- NOME DO PRESIDENTE DA ENTIDADE REPRESENTATIVA E ENDEREÇO:
-

ASSINATURA

CADASTRO DA COMUNIDADE

MUNICÍPIO		Cod.			
DISTRITO		Cod			
COMUNIDADE		Cod.			
LIMITES					
Norte					
Sul					
Leste					
Oeste					
Distancia da comunidade a sede do município			Km		
VIAS DE ACESSO					
Com condições de trafego durante todo o ano					
Com condições de trafego somente no verão					
Com condições de trafego precário no inverno					
HABITAÇÃO					
Número total de famílias		Número de Moradias			
Número de casas de tijolo		Número de casas de taipa			
ENERGIA					
Número de moradias com energia		Número de moradias sem energia			
ABASTECIMENTO D' ÁGUA					
Tipos	Nº de famílias que utilizam	Período			
		Inverno	Verão	Ano todo	
Açude / Barragem					
Poço profundo / cacimbão					
Olho d' água					
Cisterna					
Carro pipa					
Chafariz					
Rede de distribuição					
CONDIÇÕES SANITÁRIAS					
Número de habitações com:	Esgoto	Banheiro	Fossa		
INFRA-ESTRUTURA EXISTENTE					
Igreja / capela	Sim	Não	Salão Comunitário	Sim	Não
Escola			Sede da Associação		
Posto de Saúde			Creche		
Delegacia			Correio		
Outros (Especificar)					
PROJETOS COMUNITÁRIOS EXISTENTES					
TIPO	ANO IMPLANTAÇÃO		FONTE DE FINANCIAMENTO		

EDUCAÇÃO					
Distancia da comunidade para a escola					m
Número de alunos da comunidade no:	Jardim		Alfabetização		
	1º Grau		2º Grau		
	3º Grau		Outros:		
Existe professora residindo na comunidade?		Sim		Não	
Existem crianças fora da escola ?		Sim		Não	
Em caso afirmativo, quantos?					
Por quais motivos as crianças estão fora da escola?					
Os alunos da comunidade recebem merenda escolar		Sim		Não	
SAUDE					
Qual a distancia para o posto de saúde ou o hospital mais próximo ?			Posto de saúde	Hospital	
A comunidade é atendida por agentes de saúde?		Sim		Não	
A comunidade é atendida por médico da família?		Sim		Não	
Quais as principais orientações dadas pelos agentes de saúde ou medico da família?					
Quais os principais problemas de saúde que ocorrem na comunidade?					
Qual o número de falecimentos ocorridos na comunidade no ultimo ano (Jan-Dez)					
Natimorto	00 a 01 ano	02 a 04 anos	05 a 14 anos	15 a 49 anos	+ de 50 anos
EXPLORAÇÃO AGROPECUARIA					
Quantidade de produtores rurais da comunidade					
PRINCIPAIS PRODUTOS PRODUZIDOS NA COMUNIDADE E NÚMERO DE PRODUTORES QUE EXPLORAM					
Produto	Número de Produtores	Produto	Número de Produtores		
PRINCIPAIS TECNICAS AGRICOLAS UTILIZADAS PELOS PRODUTORES					
Técnicas	Número de Produtores	Produto	Número de Produtores		
Tração Animal		Trator			
Adubo Orgânico		Adubo Químico			
Herbicidas		Agrotoxicos			
Sementes Fiscalizadas		Irrigação			
Outras (Especifique)					

PRINCIPAIS CULTURAS IRRIGADAS EXISTENTES NA COMUNIDADE			
Tipo de Cultura	Tipo de Irrigação	N' Produtores	Área
ASSISTENCIA TECNICA			
A comunidade recebe assistência técnica ?		Sim	Não
Em caso afirmativo a Quanto tempo?	Menos de 1 ano	De 1 a 2 anos	
	De 2 a 5 anos	Mais de 5 anos	
Qual a freqüência da assistência técnica?			
Diária	Semanal	Quinzenal	Mensal
Bimestral	Trimestral	Semestral	Eventual
Que órgãos que prestam assistência técnica na comunidade, quais as orientações recebidas pelos produtores e quais são utilizadas?			
Órgão	Orientações Recebidas	Orientações Utilizadas	
O grupo de produtores é composto na sua maioria por?	Proprietário	Parceiro	
	Arrendatário	Diarista	
	Outros (especifique)		
ORGANIZAÇÃO DOS PRODUTORES			
O grupo de Produtores pertence:	Associação Comunitária	Cooperativa	
	Outros (especifique)		
O grupo de Produtores foi formado por:	Própria iniciativa	Pela Igreja	
	Sindicato dos Trabalhadores	Por interesse Político	
	Por Cooperativa	Pela EMATERCE	
	Outros (especifique)		
Qual a freqüência da reunião do grupo?	Quinzenal	Mensal	
	Bimestral	Trimestral	
	Semestral	Eventual	
Local onde o grupo se reúne:	Sede da Associação	Salão Comunitário	
	Igreja / Capela	Escola	
	Outros (especifique)		
Principais assuntos tratados nas reuniões:			
Principais trabalhos comunitários realizados pelo grupo:			

Quais os principais problemas da comunidade e as potencialidades existentes para resolver esses problemas	
Problemas	Potencialidades

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO - SDA
- COORDENADORIA DE PROJETO ESPECIAIS- COPE
GUIA PARA EMISSÃO DE PARECER SOBRE PROPOSTA DE FINANCIAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

- ENTIDADE REPRESENTATIVA:
- DATA DA FUNDAÇÃO DA E.R.:
- PRESIDENTE:
- TESOUREIRO:
- CNPJ/MF:

DADOS SOBRE A SOLICITAÇÃO

- EMPREENDIMENTO:
- LOCALIZAÇÃO – COMUNIDADE.:
- DISTRITO:
- MUNICÍPIO:

TERRENO A SER INSTALADO O EMPREENDIMENTO:

PERTENCENTE A ENTIDADE REPRESENTATIVA – SIM () NÃO ()

Em caso de **NÃO**. Indicar a quem pertence:

Indicar se o proprietário aceita transferir imóvel para patrimônio da E.R. e se é de fato o legítimo dono do imóvel – **SIM () NÃO ()**

QUANTIDADE DE BENEFICIÁRIOS DO EMPREENDIMENTO:

Nº DE FAMÍLIAS ()

Nº DE PESSOAS ()

Indicar se todos os beneficiários são moradores da **COMUNIDADE: SIM () NÃO ()**

No caso de **NÃO**, indicar o percentual aproximadamente de moradores fora da **COMUNIDADES _____ %**

INDICAR COMO OS BENEFICIÁRIOS ESCOLHERAM O EMPREENDIMENTO:

INDICAR SE NA (S) COMUNIDADES VIZINHA (S) EXISTE (M) EMPREENDIMENTO (S) IGAUL (IS) FINANCIADO (S) PELO PROJETOS SÃO JOSÉ - SIM () NÃO ()

No caso de **SIM**. Indicar o porque da solicitação atual:

INDICAR A SITUAÇÃO ATUAL DA COMUNIDADE SEM O EMPREENDIMENTO SOLICITADO:

INDICAR QUAL (IS) MEIO (S) QUE DISPÕE A COMUNIDADE PARA OPERACIONALIZAR E MANTER O EMPREENDIMENTO:

A COMUNIDADE DISPÕE DE MATÉRIA PRIMA EM QUANTIDADE SUFICIENTE PARA MANTER O EMPREENDIMENTO SOLICITADO –

SIM() NÃO ()

Quantidade mínima prevista para viabilizar o empreendimento-.....(unidade) em caso de NÃO. Indicar a quantidade mais disponível - (unidade) No caso de TRATOR. Indicar a quantidade de área mecanizável disponível pelos beneficiários - há.

NO CASO DE SOLICITAÇÃO PARA INSTALAÇÃO ELÉTRICA, INFORMAR SE A UTILIZAÇÃO DA MESMA SERÁ PARA FINS:

A- APENAS PARA ILUMINAÇÃO DOMÉSTICA ();

B- PARA ILUMINAÇÃO DOMÉSTICA E PARA FINS DE PRODUÇÃO ()

C- SOMENTE PARA FINS DE PRODUÇÃO

OUTROS DADOS RELEVANTES PARA EMISSÃO DO PARECER FINAL

PARECER SOBRE PROPOSTA DE FINANCIAMENTO

TÉCNICO/MEMBRO:

DATA:

ASSINATURA

Observação: ESTA GUIA DEVERÁ SER ANEXADA A PROPOSTA DE FINANCIAMENTO QUE POR SUA VEZ, DEVERÁ ACOMPANHAR O SUBPROJETO QUANDO O MESMO FOR ENVIADO À COPE/SDLR.

Lista de Checagem Para Avaliação Ambiental.

**ATA DE CONSTITUIÇÃO DOS COMITÊS DE ACOMPANHAMENTO
E GERENCIAMENTO DO SUBPROJETO**

Aos _____ dias do mês de _____ de _____, estiveram reunidos os beneficiários do subprojeto _____ de..... da comunidade dequando foram eleitos os comitês de Acompanhamento e Gerenciamento do subprojeto com o objetivo, o primeiro de promover o acompanhamento e o segundo de promover o gerenciamento das ações ligadas a implantação, operacionalização e prestações de contas do investimento. O Comitê de Acompanhamento ficou constituído pelos seguintes beneficiários:

Enquanto que o Comitê de Gerenciamento, ficou constituído pelas seguintes pessoas integrantes da Associação.

Na oportunidade o Presidente _____, o Tesoureiro _____ e o representante do Comitê de Gerenciamento _____, foram autorizados a assumir perante, a Coordenação do Programa, todas as despesas necessárias com a mão-de-obra correspondente à Contrapartida do Projeto na implantação e se responsabilizar pela operação e manutenção do subprojeto.

_____ CE, _____ de _____ de 200____.

Presidente da Associação

Tesoureiro

Representante do Comitê de Gerenciamento

Assinatura dos beneficiários presentes a reunião (usar o verso se necessário)

Obs.: Reconhecer a Firma dos 3 Representantes (Presidente, Tesoureiro e Rep. do Comitê)

SOLICITAÇÃO DE FINANCIAMENTO PARA INVESTIMENTO

DO(A): _____

PARA: SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO - SDA

Senhor Secretário,

Através do presente, estamos encaminhando CARTA PROPOSTA necessária a obter financiamento para _____ cujos recursos financeiros originam-se do PROJETO DE COMBATE A POBREZA RURAL NO CEARA – PROJETO SÃO JOSE.

**Certos de contarmos com o seu deferimento,
Subscrevemo-nos,**

..... , Ce,, de de

Presidente da Associação

Vice-presidente da Associação

Tesoureiro da Associação

B

TERMO DE DOAÇÃO E SERVIDÃO PÚBLICA:

Saibam quanto estes termos virem, que no dia de de 200..... No município de Estado do Ceará, o Sr., Brasileiro, (Estado Civil) portador da carteira de identidade nº, expedida pela (Profissão) e sua mulher, Brasileira, casada, (Profissão) portadora da carteira de identidade de nº, expedida pela residente e domiciliada a em no município de casados em comunhão de bens, foi dito que:

- 1) Sendo legítimos possuidores do imóvel denominado no município de medindohá. Conforme nº. de inscrição no INCRA nº
- 2) Do dito imóvel doam de livre e espontânea vontade nos termos do artigo nº 1.175 e seguintes do Código Civil Brasileiro, uma área correspondente a m² para a (Ass. Beneficiária) C.N.P.J. nº neste termo representado pelo seu (a) representante.....portador da Carteira de identidade nº emitida pela para que na aludida área seja construído (a) Caso a área não seja em usada em sua totalidade, o restante poderá ser utilizado para empreendimento de caráter comunitário de acordo com decisão tomada em assembléia geral.

Os doadores aqui designados comprometem-se conceder também aos usuários, nos termos do artigo nº 695 seguidos do Código Civil Brasileiro, tão logo a obra aqui seja construída.

- 3) Foi dito pelos doadores que a presente Doação e Servidão Pública, não poderá em qualquer época e qualquer título ser requerida e ou interrompida, devendo a presente doação e concessão ser respeitada em todos os seus termos pelos seus herdeiros e sucessores.

..... dede 200.....

.....
.....

(Reconhecer Firma e Registrar em Cartório)

Testemunhas:

.....
.....

DECLARAÇÃO

DECLARO para os devidos fins junto à Secretaria do Desenvolvimento Agrário – SDA / PROJETO SÃO JOSÉ e em atenção a Lei nº 13.553 de 29 de dezembro de 2004, no seu Art. 3º - Parágrafo II, que a Associação _____

_____ registrada sob Nº _____

Localizada no município de _____ está funcionando regularmente.

Local (Data)

Nome

Assinatura

TERMO DE ANUÊNCIA

Pelo presente termo, o município de _____ do Estado do Ceará, representado pelo Prefeito Municipal, no uso de suas atribuições legais e na conformidade com os artigos 23, IX e 30, V da Constituição Federal e da Lei 9.790, de 23/02/1999, concede a Associação _____ sem fins lucrativo, situada na localidade _____ deste município, o direito de licitar, construir, operar e manter as obras de saneamento básico desta localidade, no âmbito do Projeto São José, de acordo com as regras e termos estabelecidos para o Programa.

Este Termo tem validade enquanto observada a legislação pertinente e a vinculação ao Sistema Integrado de Saneamento Rural – SISAR.

Aos _____ do mês de _____ de 201_

Representante do Prefeito Municipal

Nome:

Assinatura

Testemunhas

Nome:

Assinatura

Representante do Pres. Da Associação

Nome:

Assinatura

Testemunhas

Nome:

Assinatura

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO - SDA
COORDENADORIA DE PROJETOS ESPECIAIS- COPE
PROJETO SÃO JOSÉ

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO SUBPROJETO

NÚMERO DO SUBPROJETO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESTADO/CÓDIGO

C	E	A	R	Á			0	2	3
---	---	---	---	---	--	--	---	---	---

MUNICÍPIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DISTRITO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNIDADE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LOCALIZAÇÃO

URBANA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	RURAL	<input type="checkbox"/>	X
--------	--------------------------	-------------------------------------	-------	--------------------------	---

ENTIDADE REPRESENTATIVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CNPJ/MF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ENDEREÇO ENT.REP.- RUA,No., BAIRRO, CEP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CEP.:

NOME DO PRESIDENTE DA ENT.REP.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DA CRIAÇÃO DA ENT.REP.

--	--	--	--	--	--

DATA DO EN CER. DO ATUAL MANDATO DA DIRETORIA DA ENTIDADE REPRESENTATIVA.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DE APROVAÇÃO PELO

CMDS CCSJ

DATA DE APRESENTAÇÃO DO SUBPROJETO NA SDLR

--	--	--	--	--	--	--	--

SUBPROGRAMA

PAC () FUMAC () FUMAC-P ()

TIPO DE SUBPROJETO

INFRA-ESTRUTURA () PRODUTIVO () SOCIAL ()

CATEGORIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SUBCATEGORIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRODUTO PRINCIPAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATA DA ELABORAÇÃO DO SUBPROJETO

--	--	--	--	--	--

VALOR DO DÓLAR NA DATA DA ELABORAÇÃO

--	--	--	--	--	--

OBJETO DO SUBPROJETO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÓRGÃO ESTADUAL CO-PARTICIPANTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PRODUÇÃO ESPERADA		
ESPECIFICAÇÃO	UNID.	QUANTIDADE

Obs. - Esse quadro deverá ser preenchido somente para subprojetos produtivos.

