**ANEXO XIII Plano de Trabalho**

Brasão da prefeitura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXXXX**

**ESTADO DE XXXXXXXXXXXXX**

**PLANO DE TRABALHO**

**(NOME DO PROJETO)**

**2025**

**Sumário**

**I – Identificação do Projeto página**

**II – Previsão de Início e Fim da Execução do Objeto página**

**III – Identificação do Proponente página**

**IV – Identificação do Interveniente-Executor página**

**V – Objetivos do Projeto página**

**VI – Metas a Serem Alcançadas página**

**VII – Etapas ou Fase de Execução página**

**VIII – Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros página**

**IX – Cronograma de Desembolso página**

**X – Declaração Coordenador página**

**X1 – Aprovação Pelo Proponente página**

|  |
| --- |
| **I – Identificação do Projeto** |

|  |
| --- |
| **Título:**  |

|  |
| --- |
| **Identificação do Objeto:**  |

|  |
| --- |
| Justificativa do Projeto |
|  |

|  |
| --- |
| Tipo do Projeto |
| ( ) Construção do Sistema de Abastecimento de Água( x ) Construção do Sistema de Esgotamento Sanitário( ) Construção do Sistema de Drenagem Urbana( ) Uso Sustentável dos Recursos Naturais( ) Recuperação e Controle Ambiental( ) Unidades de Conservação( ) Estudos e Pesquisa( ) Educação Ambiental |

|  |
| --- |
| **II – Previsão de Início e Fim da Execução do Objeto** |

|  |  |
| --- | --- |
| INICIO | TÉRMINO |
|  |  |

|  |
| --- |
| **III – Identificação do Proponente** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Entidade: |  |
| Natureza Jurídica: |  |
| CNPJ: |  |
| Endereço: |  |
| CEP: |  |
| Telefone (DDD e Número): |  |
| FAX (DDD e Número): |  |
| E-mail: |  |
| Representante Legal: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| Endereço Domicílio: |  |
| CEP: |  |
| Coordenador (a) do Projeto: |  |
| Profissão: |  |
| Registro Profissional: |  |
| Endereço: |  |
| CEP: |  |
| Telefone (DDD e Número): |  |
| E-mail: |  |

|  |
| --- |
| **IV – Identificação do Interveniente-Executor** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Entidade: |  |
| Natureza Jurídica: | - |
| CNPJ: | - |
| Endereço: | - |
| CEP: | - |
| Telefone (DDD e Número): | - |
| FAX (DDD e Número): | - |
| E-mail: | - |
| Representante Legal: | - |

|  |
| --- |
| **V – Objetivos do Projeto** |

|  |
| --- |
| Objetivo Geral:A redução da carga poluente lançada pelo Município de **XXXXXXXXXXXXXX**, mediante:* Implantação de Redes Coletoras de Esgoto, Estações Elevatórias de Esgoto, Linhas de Recalque, Travessias, Ligações Domiciliares e Estação de Tratamento de Esgoto **(adequar ao projeto proposto).**
* Garantir a operação e manutenção dos sistemas de saneamento.
 |
| Objetivos Específicos:* Implantação de Redes Coletoras de Esgoto;
* Implantação de Estações Elevatórias de Esgoto;
* Implantação de Linhas de Recalque;
* Implantação de Travessias;
* Implantação de Ligações Domiciliares
* Implantação de Estação de Tratamento de Esgoto;
* (adequar ao projeto proposto)
 |

|  |
| --- |
| **VI – Metas a Serem Alcançadas** |

|  |
| --- |
| * Executar e implantar o Sistema de Esgotamento Sanitário.
* Redução da carga poluente lançada pelo Município de **XXXXXXXXXX**
* Tornar o ambiente limpo, sadio e habitável, melhorando a qualidade de vida da população de **XXXXXXXXXXX**.
* Reduzir a carga orgânica dos efluentes brutos de acordo com os parâmetros da legislação ambiental.
* Garantir a funcionalidade, e eficácia, das redes coletoras, destinando corretamente o efluente.
* Garantira a operacionalidade dos sistemas de esgoto através de treinamento de funcionários.
* **(Adequar ao projeto proposto)**
 |

|  |
| --- |
| **VII – Etapas ou Fase de Execução** |

|  |
| --- |
| ETAPA I* Administração Local
* Rede Coletora de Esgoto
* Estação Elevatória de Esgoto
* Linha de Recalque
* Estação de Tratamento de Esgoto

**ETAPA II** **(adequar ao projeto proposto)** |

|  |
| --- |
| **VIII – Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Especificação(adequar ao projeto proposto)** | **Quant.** | **Unidade de Medida** | **Proponente****R$** | **ConcedenteR$** | **Custo TotalR$** |
| ADMINISTRAÇÃO LOCAL | xx | UND |  |  |  |
| REDE COLETORA | xxx | M |  |  |  |
| ESTAÇÃO ELEVATÓRIA DE ESGOTO | xxx | UND |  |  |  |
| LINHA DE RECALQUE  | xxx | M |  |  |  |
| ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO | xxx | UND |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

|  |
| --- |
| **IX – Cronograma de Desembolso** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Item | Descrição (adequar ao projeto proposto) | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 | Valor Total |
| 1 | Administração local da obra |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rede coletora de esgoto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Estação elevatória de esgoto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Linha de recalque |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Estação de tratamentode esgoto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Total Mensal |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Total Acumulado |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |