

**ANEXO XVI – MINUTA DO PLANO DE TRABALHO**

Brasão da prefeitura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXXXXX**

**ESTADO DE RIO DE JANEIRO**

**PLANO DE TRABALHO**

**(NOME DO PROJETO)**

**2023**

## Sumário

<b>I – Identificação do Projeto</b>	<b>página</b>
<b>II – Previsão de Início e Fim da Execução do Objeto</b>	<b>página</b>
<b>III – Identificação do Proponente</b>	<b>página</b>
<b>IV – Identificação do Interveniente-Executor</b>	<b>página</b>
<b>V – Objetivos do Projeto</b>	<b>página</b>
<b>VI – Metas a Serem Alcançadas</b>	<b>página</b>
<b>VII – Etapas ou Fase de Execução</b>	<b>página</b>
<b>VIII – Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros</b>	<b>página</b>
<b>IX – Cronograma de Desembolso</b>	<b>página</b>
<b>X – Declaração Coordenador</b>	<b>página</b>
<b>XI – Aprovação Pelo Proponente</b>	<b>página</b>

## I – Identificação do Projeto

Título:

Identificação do Objeto:

JUSTIFICATIVA DO PROJETO

TIPO DO PROJETO

- Construção do Sistema de Abastecimento de Água
- 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 **XXXXXXXXXX**.
- 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.
- Garantir 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\$	CONCEDENTE R\$	CUSTO TOTAL R\$
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 <i>(adequar ao proposto)</i>	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 tratamento de esg													
	Total Mensal													
	Total Acumulado													

### X – Declaração do Gestor do Projeto

Na qualidade de coordenador deste projeto declaro que os recursos descritos serão utilizados integralmente conforme detalhamento constante no presente plano de trabalho.

XXXXXXXXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXXXXX de 202X.

\_\_\_\_\_  
Coordenador (a)

### XI – Aprovação Pelo Proponente

XXXXXXXXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXXXXX de 202X.

\_\_\_\_\_  
Proponente

