



**ASSISTÊNCIA À PROJETOS COMUNITÁRIOS E DE SEGURANÇA HUMANA NO BRASIL**

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO**  
(Favor preencher com letra de forma ou datilografar)

**1. Requerente:**

(1) Organização: .....

(2) Endereço: .....

Cidade: ..... Estado: .....

(3) Endereço eletrônico: .....

Página na Internet: .....

(4) Telefone: ( ) ..... Fax: ( ) .....

(5) Responsável:

Nome: .....

Cargo: .....

(6) Pessoa para contato (caso seja diferente da indicada no item 5):

Nome: .....

Cargo: ..... E-Mail:.....

Telefone fixo com DDD:.....Celular com DDD: .....

(7) Sua organização já recebeu alguma assistência financeira e/ou técnica de governos estrangeiros, organizações internacionais, ONGs ou outros? ( ) Sim ou ( ) Não

Em caso afirmativo, descreva o conteúdo da assistência:

Nome da Organização Doadora	Ano da Doação	Valor da Doação	Conteúdo da Doação

--	--	--	--

(8) Queira responder às questões seguintes conforme a natureza da sua organização, anexando os documentos abaixo:

- Anexo 1: Histórico da entidade
- Anexo 2: Material ilustrativo sobre a organização: folheto, recorte de jornal, video, CDRom, etc
- Anexo 3: Cartão do CNPJ (cópia simples)
- Anexo 4: Estatuto social (cópia simples)
- Anexo 5: Ata da Assembléia de Posse da Diretoria atual (cópia simples)
- Anexo 6: Relação de funcionários com discriminação de função e número
- Anexo 7: Certidões Negativas de Tributos

(a) Organização Não-Governamental (ONG)

- (i) Ano da Fundação: .....
- (ii) Número de colaboradores:  
 Funcionários: ..... Voluntários: .....
- (iii) Propósito da organização:  
 .....  
 .....  
 .....
- (iv) Principais atividades:  
 .....  
 .....
- (v) Principais fontes de renda e os valores:  
 .....  
 .....

(b) Escola ou Instituto de Pesquisa:

- (i) Ano da fundação: .....
- (ii) Número de professores / pesquisadores:.....
- (iii) Número de estudantes: .....
- (iv) Propósito da organização: .  
 .....  
 .....  
 .....
- (v) Principais fontes de rendas e valores: .....

.....  
(c) Hospital ou Instituição Médica:

(i) Ano da fundação: .....

(ii) Número de médicos: .....

(iii) Número de enfermeiros: .....

(iv) Número de leitos: .....

(v) Serviço médico prestado por seu hospital/instituição .....

.....  
.....  
.....  
.....

(vi) Principais fontes de rendas e valores: .....

.....  
.....  
.....  
.....

(d) Governo Local:

(i) População local: .....

(ii) Orçamento (em cada ano fiscal): .....

(iii) Situação atual e problemas em áreas sob a jurisdição do requerente: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(e) Instituição Governamental:

(i) Número de pessoas: .....

(ii) Autoridade e competência do requerente: .....

.....  
.....  
.....

- (9) Complete o quadro abaixo com informações sobre as receitas / despesas referentes aos últimos cinco anos e anexe os respectivos documentos (Anexo 8):

**DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS**

Ano	Receitas (R\$)	Despesas (R\$)	Saldos (R\$)

- (10) Complete o quadro abaixo com informações sobre o patrimônio referente aos últimos cinco anos e anexe os respectivos documentos (Anexo 9):

**COMPONENTES PATRIMONIAIS**

ANO	ATIVOS (R\$)	PASSIVOS (R\$)	SITUAÇÃO LÍQUIDA PATRIMONIAL (R\$)

- (11) Complete o quadro abaixo com informações sobre a origem das principais fontes de recurso:

RECURSOS PROVINDOS DE:	(em Reais)	%
prestação de serviços pela entidade:		
mensalidades dos associados:		
doações de empresas ou entidades privadas:		
doações eventuais:		
subvenções, convênios e parcerias com órgãos ou entidades públicas:		
entidades ou organizações internacionais:		
países estrangeiros:		
outros (especificar):		
Total:		100

## 2. Projeto

### (2.1) Nome do Projeto:

(nomear o projeto conforme o objeto da doação (ex.: Projeto de Construção de XXX);  
(Projeto de Aquisição de XXXXXX):

.....  
.....

### (2.2) Local do Projeto:

a) Endereço: .....

.....  
.....

b) Anexar mapa do local (com referência da sede, caso o projeto seja desenvolvido em local distinto) (Anexo 10).

c) Cidade próxima de referência: .....Estado: .....

Distância em Km do Recife: .....

### (2.3) Objetivos do Projeto (razões para a definição desses objetivos)

.....  
.....  
.....

### (2.4) Linhas gerais do Projeto (construção e/ou aquisição de bens)

a) Necessidade do Projeto: descreva, utilizando-se de dados numéricos, a situação atual que inspira cuidados.

.....  
.....  
.....

b) Conteúdo do Projeto: descreva como se pretende atingir os objetivos descritos no item (2.3) com relação ao objeto deste projeto.

.....  
.....  
.....

(2.5) População a ser beneficiada:

a) Estimativa numérica:

	Hoje	Com a implantação do Projeto
População diretamente beneficiada		
população indiretamente beneficiada		

b) Caracterização da população diretamente beneficiada:

Renda média mensal	
Escolaridade	
Ocupação	
Faixa etária	
Outros	

(2.6) Efeitos esperados do Projeto (descreva a relação entre o Projeto e o objetivo. Como o Projeto contribuirá para a realização desse objetivo a curto e médio prazo?)

.....

.....

.....

.....

(2.7) Sustentabilidade do projeto:

a) Descreva as condições orçamentárias da entidade para o desenvolvimento do projeto:

.....

.....

.....

b) Descreva as condições físicas (espaço) da entidade para o desenvolvimento do projeto:

.....  
.....  
.....

c) Anexe documentos expedidos por órgãos de vigilância ou controle (exemplo: Corpo de Bombeiros, Vigilância Sanitária etc) que atestem a necessidade do projeto (Anexo 11).

d) Descreva a experiência da entidade no desenvolvimento do projeto:

.....  
.....  
.....  
.....

e) Descreva os recursos humanos da entidade no desenvolvimento do projeto:

.....  
.....  
.....

(2.8) Custo estimado para a execução desse projeto completo

a) Anexar Quadro Analítico de Bens e/ou Serviços que se pretende adquirir com a cooperação do Japão (Anexo 12 – Vide modelo abaixo).

**QUADRO ANALÍTICO DE BENS E/OU SERVIÇOS (MODELO)**

Especificação do bem	Quantidade	Justificativa da quantidade	Especificação do uso
Mesa ginecológica	2	Uma para cada sala ginecológica	Utilização para exames ginecológicos

b) Anexar Planilha Comparativa de Orçamentos (Anexo 13 – Vide modelo abaixo).

**PLANILHA COMPARATIVA DE ORÇAMENTOS (MODELO)**

Item	Quantidade	Fornecedor A		Fornecedor B		Fornecedor C	
		Valor unitário	Valor Total	Valor Unitário	Valor total	Valor unitário	Valor Total
Cadeira de roda modelo .....	2						

- c) Anexar Orçamentos de três fornecedores diferentes para cada item solicitado (Anexo 14).
- d) Anexar Quadro Analítico de Custos (Anexo 15 – Vide modelo abaixo).

### QUADRO ANALÍTICO DE CUSTOS (MODELO)

Especifique os recursos necessários e os custos de cada um, previstos para a operacionalização do projeto.

Especifique também a quem caberá o desembolso do valor pertinente.

	Existentes		Necessários		Custo total das novas contratações	Responsável pelo desembolso
	Número	Custo	Número	Custo		
Recursos humanos						

Despesas fixas	Valor atual	Estimativa de custo futuro com a implantação do projeto	Responsável pelo desembolso
Água			
Energia elétrica			
Custos de manutenção			

	Quantidade existente	Necessários		Responsável(is) pelo reembolso e respectivo(s) valor(es)
		Quantidade	Custo	
Móveis e equipamentos				

	Recursos necessários	Responsável(is) pelo desembolso e respectivo(s) valor(es)
Recursos para construção, reforma, ampliação, adequação etc.		

Com base nas informações anteriores, complete o quadro abaixo:

Responsável pelo desembolso	Valor do desembolso	Informações complementares
Entidade solicitante		A entidade já tem este valor assegurado em seu orçamento?
Consulado Geral do Japão		
Outro (especificar)		Existe documento que oficializa a parceria? Favor anexar.



(2.9) Caso as doações sejam aplicadas apenas em parte do projeto, como serão financiados os outros custos?

.....  
.....  
.....

(2.10) Duração do Projeto (período estimado para a construção e/ou aquisição de equipamentos prevista neste projeto.):

.....  
.....

Local e data : .....

Nome : .....

Título do Cargo: .....

Assinatura: .....

---

**ATENÇÃO:**

Certifique-se de que todos os documentos solicitados estejam anexados a este Requerimento.

Sobre a organização:

- Anexo 1: Histórico da entidade
- Anexo 2: Material ilustrativo sobre a organização: folheto, recorte de jornal, video, CDRom, etc
- Anexo 3: Cartão do CNPJ (cópia simples)
- Anexo 4: Estatuto social (cópia simples)
- Anexo 5: Ata da Assembléia de Posse da Diretoria atual (cópia simples)
- Anexo 6: Relação de funcionários com a discriminação da função e número
- Anexo 7: Certidões Negativas de Tributos
- Anexo 8: Demonstrativos de receita e despesa dos últimos cinco anos (cópia simples)
- Anexo 9: Balanço patrimonial dos últimos cinco anos (cópia simples)

Sobre o projeto:

- Anexo 10: Mapa de localização do local de desenvolvimento do projeto
- Anexo 11: Documentos expedidos por órgãos de vigilância ou controle (exemplo: Corpo de Bombeiros, Vigilância Sanitária etc) que atestem a necessidade do projeto
- Anexo 12: Quadro Analítico de Bens e/ou Serviços (vide modelo)
- Anexo 13: Planilha Comparativa de Orçamentos (vide modelo)
- Anexo 14: Orcamentos de três fornecedores diferentes (cópia simples)
- Anexo 15: Quadro Analítico de Custos (vide modelo)

Em caso de projeto de construção e/ou reforma, anexar também:

- Anexo 16: Escritura do terreno (cópia simples)
- Anexo 17: Projeto arquitetônico (plantas) com alvará (cópia simples)
- Anexo 18: Memorial descritivo
- Anexo 19: Planta atual da construção com discriminação de uso atual