**Edital Vem pra Somar**

**Formulário de Inscrição da proposta**

**Título** *(informe o título de sua ação social)*

|  |
| --- |
|  |

**Descrição** *(Conte-nos como será a ação social que pretende realizar junto à instituição parceira. Então, detalhe bem a sua proposta e capriche! Se quiser anexar uma foto representativa da ação, melhor ainda!)*

|  |
| --- |
|  |

**Proposta de Ação**

*Informe os dados sobre a sua proposta*

**Qual o objetivo geral da ação?** O objetivo geral r*epresenta a grande ação, propósito, mudança ou melhoria da situação problema definida. (ex: Realizar duas oficinas de contação de histórias com crianças atendidas pela organização X a fim de incentivar os hábitos de leitura)*

|  |
| --- |
|  |

**Categoria da ação social** *(múltipla escolha)*

( ) Alimentação ( ) Infraestrutura ( ) Cultura e artes ( ) Esporte ( ) Meio Ambiente

( ) Educação ( ) Outras

**Público-beneficiado** *(múltipla escolha)*

( ) Criança e adolescentes (1 a 14 anos) ( ) Jovens (15 a 29 anos) ( ) Adulto (30 a 59 anos)

( ) Idoso (acima de 60 anos) ( ) Outras

**A sua proposta tem algum recorte de público\*? Se sim, qual/quais?** *\*Recorte de público: a proposta trabalha de forma exclusiva com algum dos públicos listado. Exemplo: oficinas foram pensadas junto à ONG parceira que irá beneficiar apenas pessoas em situação de refúgio.*

( ) Não há recorte de público

( ) Pessoas em vulnerabilidade socioeconômica (classes c ou d)

( ) População negra

( ) Mulheres

( ) Pessoas com deficiência (PCDs)

( ) Pessoas LGBTQIA+

( ) Pessoas em situação de refúgio

( ) Pessoas em situação de rua

( ) Povos e comunidades tradicionais (indígenas, quilombolas e outros)

( ) Outras

**Número de pessoas que serão diretamente beneficiadas/impactadas pela ação.**

|  |
| --- |
|  |

**Quais voluntários da Localiza estarão envolvidos nesta ação? Informar nome e matrícula de cada um deles.** *No mínimo 5 pessoas.*

|  |
| --- |
|  |

**Dê um nome ao seu grupo de voluntários.**

|  |
| --- |
|  |

**Com quais atividades/funções os voluntários do time #sangueverde irão contribuir na ação**? *Lembre-se que a ação precisa ser bem mão na massa!*

|  |
| --- |
|  |

**De que forma o recurso de até R$5.000,00 será utilizado?** **Descreva o valor e necessidade de cada despesa (seja com aquisição de materiais de consumo ou serviços). O recurso poderá ser distribuído e utilizado conforme necessidade da proposta.** *Exemplo: um grupo de colaboradores pretende construir uma biblioteca junto à ONG parceira e promover uma tarde de contação de histórias. Ele precisará de R$1.000 para a compra de livros para equipar a biblioteca, R$1.000 para compra de lanches, R$1.000 para compra de tintas, pallets e prateleiras, R$1.000 para a contratação de um contador de histórias.*

|  |
| --- |
|  |

**Quando será realizada a ação?**

( ) 24 de agosto (sábado)

( ) 25 de agosto (domingo)

( ) Em ambos os dias (24 e 25 de agosto)

**Em qual região do Brasil a proposta será realizada?**

( ) Região Norte ( ) Região Nordeste ( ) Região Centro-Oeste ( ) Região Sul ( ) Região Sudeste

**Em qual cidade e estado?**

|  |
| --- |
|  |

**Dados das lideranças da ação**

**Liderança 1: Nome completo, matrícula e cargo na Localiza?**

|  |
| --- |
|  |

**Liderança 2: Nome completo, matrícula e cargo na Localiza?**

|  |
| --- |
|  |

**Estamos cientes que a ação a ser proposta por nós deve estar em comum acordo com uma Organização da Sociedade Civil (OSC) do meu contato.
Também tomamos ciência de que será necessário anexar neste formulário alguns documentos das organizações, tais como: CNPJ, Estatuto e Ata de Eleição para que nossa inscrição seja validada.**

( ) Sim ( ) Não

**Estamos cientes que, ao inscrever nossa proposta, seremos as lideranças responsáveis da ação e precisaremos prestar contas das atividades desenvolvidas e de todos os gastos realizados dentro de 60 dias após a ação.**

( ) Sim ( ) Não

**ONG parceira**

**Nome da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**CNPJ da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Estado da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Município da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Site da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Redes sociais da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**E-mail da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Telefone de contato da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Nome do representante legal da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**CPF do representante legal da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Cargo do representante legal da ONG**

|  |
| --- |
|  |

**Anexe o CNPJ da ONG parceria. **

**Anexe o Estatuto da ONG parceria. **

**Anexe a Ata de Eleição da ONG parceria. **

**Como conheceu essa ONG?**

|  |
| --- |
|  |

**Conte-nos mais sobre essa organização. Com o que ela trabalha? Qual é seu público beneficiário?**

|  |
| --- |
|  |

**( ) Declaro que li e aceito o Regulamento**