



ANEXO 20

MODELO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

Data: / / 20

Ao Projeto RN Sustentável

Prezado Senhor(a)

A Organização Produtiva

devidamente legalizada e abaixo identificada, representando a (as) comunidades de:

  
  

juntamente com os empreendedores individuais solidários, abaixo identificados, (apenas para PINS Solidário)

  
  

solicita a análise da proposta de financiamento no valor de R\$

Atenciosamente,

Presidente

Página 1

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

| 1 IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE |                      |                        |  |
|-------------------------------|----------------------|------------------------|--|
| 1.1 DADOS DA ENTIDADE         |                      |                        |  |
| 1.1 DADOS LEGAIS              |                      |                        |  |
| 2. Nome da Entidade           | <input type="text"/> |                        |  |
| 3. Data da fundação           | <input type="text"/> | 4. CNPJ/MF             | <input type="text"/>   |
| 5. Inscrição Estadual         | <input type="text"/> | 6. Inscrição Municipal | <input type="text"/>   |
| 7. Endereço Completo          | <input type="text"/> |                        |  |
| 8. Distrito/Comunidade/Bairro | <input type="text"/> | 9. CEP                 | <input type="text"/>   |
| 10. Município                 | <input type="text"/> | 11. Localidade:        | <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urbano <input type="checkbox"/> Periurbano |

12. Telefone  13. E-mail

### 1.2. DADOS DA DIRETORIA ATUAL

3. Mandato da Diretoria Data de início:  Data do fim do mandato

4. Nome do Presidente

5. Estado Civil  6. Sexo  7. CPF  8. ID

Data de nascimento

9. Endereço do Domicílio

5. telefone fixo  Celular  Trabalho  email

10. Nome do Vice-Presidente

5. Estado Civil  6. Sexo  7. CPF  8. ID

Data de nascimento

9. Endereço do Domicílio

5. telefone fixo  Celular  Trabalho  email

11. Nome do Tesoureiro

5. Estado Civil  6. Sexo  7. CPF  8. ID

Data de nascimento

9. Endereço do Domicílio

5. telefone fixo  Celular  Trabalho  email

### 13. GESTÃO DA ORGANIZAÇÃO

14. Número de associados  14. Número de associados homens  14. Núm. de jovens (<28 anos)

19. A entidade é beneficiada por programas sociais?  Sim  Não

21. Cite o(s) programa(s) sociais, em caso afirmativo

22. A entidade faz parte de algum grupo étnico?  Não  Quilombola  Indígenas

23. A Entidade participa do Conselho Municipal?  Sim  Não

25. A Entidade promove assembleia anual para aprovação de contas?  Sim  Não

26. Com que frequência a entidade realiza reuniões?

27. A Entidade tem assessoria de apoio a gestão nos últimos 12 meses?  Sim  Não

27.1 Quem presta esta assessoria?

28. A Entidade possui outros recursos/financiamentos?  Sim  Não

29. Valor desse recurso (em R\$)

9. A Entidade adota ações de proteção ao meio ambiente?  Sim  Não

10. Em caso afirmativo, quais são as ações?

10. A Entidade utiliza tecnologias de convivência com o semiárido?  Sim  Não

10. Em caso afirmativo, quais são as tecnologias?

11. A Entidade adota os princípios de Economia Solidária?  Sim  Não

10. Em caso afirmativo, quais são os princípios?

12. A Entidade adota os princípios de Agroecologia?  Sim  Não

10. Em caso afirmativo, quais são os princípios?

13. A Entidade promove ações de segurança alimentar?  Sim  Não

10. Em caso afirmativo, quais ações?

14. Renda Mensal por Família (R\$)

O que você realiza de forma solidária para seu empreendimento?

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/>  | Uso de infraestrutura (prédios, armazéns, sedes, lojas etc) |
| <input type="checkbox"/>  | Uso de equipamento(s) (máquinas, ferramentas etc.)          |
| <input type="checkbox"/>  | Produção  |
| <input type="checkbox"/>  | Comercialização – venda                                     |
| <input type="checkbox"/>  | Poupança ou crédito   |
| <input type="checkbox"/>  | Prestação do serviço ou trabalho                            |
| <input type="checkbox"/>  | Aquisição (compra ou coleta) de matéria-prima e insumos     |
| <input type="checkbox"/>  | Obtenção de clientes ou serviços para os(as) sócios(as)     |
| <input type="checkbox"/>  | Troca de produtos ou serviços                               |
| <b>Formas de comercialização dos produtos e/ou serviços do seu empreendimento</b> |   |
| <input type="checkbox"/>  | Venda direta ao consumidor                                  |
| <input type="checkbox"/>  | Venda a revendedores/atacadistas                            |
| <input type="checkbox"/>  | Venda a órgão governamental                                 |
| <input type="checkbox"/>  | Troca com outros empreendimentos solidários                 |
| <input type="checkbox"/>  | Venda a outros empreendimentos de ES                        |
| <input type="checkbox"/>  | Outra. Qual? _____  |
| <b>Principais espaços de comercialização de produtos e/ou serviços</b>            |   |
| <input type="checkbox"/>  | Lojas ou espaços próprios                                   |
| <input type="checkbox"/>  | Espaços de venda coletivos (centrais de comercialização)    |
| <input type="checkbox"/>  | Feiras livres   |
| <input type="checkbox"/>  | Feiras e exposições eventuais/especiais                     |
| <input type="checkbox"/>  | Entrega direta a clientes                                   |
| <input type="checkbox"/>  | Outra. Qual? _____  |
| <input type="checkbox"/>  | Venda a outros empreendimentos de ES                        |
| <input type="checkbox"/>  | Outra. Qual? _____  |

## 1.4. Histórico/Experiência

### Perfil da OP:

Escrever um breve histórico das atividades da OP (até 10 linhas):

Descrever as principais experiências da OP nos últimos cinco anos com apresentação de quantitativos (mínimo de duas linhas para cada situação):

Contábil e administrativa:

Movimentação financeira nos últimos dois anos:

Convênios e parcerias:

Compra conjunto:

Comercialização:

Outras:

Fazer pequena descrição dos itens mais importantes do patrimônio da OP:

Obras civis:

Terrenos:

Terras agricultáveis:

Veículos:

Máquinas e equipamentos:

Unidades agroindustriais:

Unidade de produção de artesanato:

Situação da regularidade fiscal e Bancária (informar R=regular, NR=não regular)

CND/INSS

|  |  |
|--|--|
|  | CRF/FGTS                                   |
|  | Certidão Negativa de Débito Municipal      |
|  | Certidão Negativa de Débito Estadual       |
|  | Certidão Negativa de Débito Federal        |
|  | Declaração de adimplência na rede bancária |

| Liste todos os beneficiários diretos da proposta |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
|--|------|-----|---------|------|-----------|----|----------|----|----------|---------|--------|
| Nº   | Nome | CPF | Data de | Sexo | Nº do NIS | Nº | Endereço | RG | Telefone | Celular | E-mail |
| 1  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 2  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 3  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 4  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 5  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 6  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 7  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 8  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 9  |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |
| 10   |      |     |         |      |           |    |          |    |          |         |        |

\*INCLUIR AS ATAS DAS 3 ULTIMAS REUNIÕES, ANEXAR A MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE.

\*DECLARAÇÃO DA ASSESSORIA



## 2. DADOS DA PROPOSTA

### 2.1 CARACTERIZAÇÃO GERAL

1. Ramo de atividade da proposta

2. Qual a atividade produtiva a ser desenvolvida?

3. Quais os objetivos do investimento?

3. Considerando os objetivos descritos, qual a principal meta da proposta? (permite-se mais de 1 item):

Aumento da produtividade

Alcançar novos mercados

Redução de custo de produção

Ampliar infraestrutura física

Outros:

Implantar unidade de beneficiamento

Certificação e criação de marca

Agregação de valor ao produto

Certificação sanitária animal/vegetal

Aquisição de equipamentos

4. Localidade do Empreendimento:

Rural

Urbano

Periurbano

5. Qual a justificativa para a solicitação do investimento?

6. VALOR ESTIMADO DA PROPOSTA: R\$

### 2.1 GESTÃO DO EMPREENDIMENTO

1. Participação: Quem e como participa na proposta do Projeto? (famílias, grupos, mulheres, jovens etc.)

2. Número de mulheres na proposta

3. Quantidade de jovens na proposta

4. Parcerias: quais são as parcerias previstas na Proposta e como será a sua estratégia de desenvolvimento?

### 2.3. ECONÔMICO/FINANCEIRO

Como a entidade pretende financiar o valor da contrapartida? Explique

Descreva os bens ou serviços que se pretende ofertar.

Quais são os principais destinos dos itens produzidos?

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/>   | Autoconsumo  |
| <input type="checkbox"/>   | Mercado local  |
| <input type="checkbox"/>   | Mercado regional   |
| <input type="checkbox"/>   | Mercado Nacional   |
| <input type="checkbox"/>   | Mercado Internacional  |
| <input type="checkbox"/>   | Mercado institucional (PAA, PNAE)  |
| <input type="checkbox"/>   | Outro. Especifique: _____  |
| Indique quais atividades econômicas são realizadas de forma coletiva pelos(as) sócios(as) do empreendimento: |  |
| <input type="checkbox"/>   | Produção   |
| <input type="checkbox"/>   | Comercialização ou organização da comercialização – venda                            |
| <input type="checkbox"/>   | Troca de produtos ou serviços  |
| <input type="checkbox"/>   | Uso de infra-estrutura (prédios, armazéns, sedes, lojas casas, fundo de pasto, etc.) |
| <input type="checkbox"/>   | Aquisição (compra ou coleta) de matéria-prima e insumos                              |
| <input type="checkbox"/>   | Outro. Especifique: _____  |
| A organização tem sua atuação pautada nos princípios da Economia Solidária?                                  |  |
| <input type="checkbox"/>   | Sim  |
| <input type="checkbox"/>   | Não  |
| Em caso positivo, quais são as práticas adotadas?  |  |
|  |  |

#### 2.4. ASPECTOS SOCIOAMBIENTAIS

Em qual bacia hidrográfica está localizado o empreendimento?

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Piranhas-Assu   |
| <input type="checkbox"/> | Apodi-Mossoró   |
| <input type="checkbox"/> | Outra: Qual? <input style="width: 200px;" type="text"/> |

Quais as mudanças previstas na área onde o projeto vai ser implementado? (com respeito à retirada de matéria-prima, resíduos gerados, etc.).

Existe viabilidade ambiental de construção no local proposto considerando a distância de áreas de proteção permanente (APP) e cursos de água?

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim |
| <input type="checkbox"/> | Não |

Possui interesse na legalização da propriedade? (reserva local, APP, estrutura fundiária)

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim |
| <input type="checkbox"/> | Não |

Em caso positivo, em quantas propriedades do grupo? Especifique:

Será implantada alguma tecnologia ambiental?

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Sim |
| <input type="checkbox"/> | Não |

Em caso positivo, especifique (energias alternativas, produção orgânica, aproveitamento de água da chuva, etc.)

|  |
|--|
|  |
|--|





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE  
SECRETARIA DE ESTADO DO PLANEJAMENTO E DAS FINANÇAS  
PROJETO INTEGRADO DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL  
UNIDADE GERENCIAMENTO DO PROJETO - UGP



**3. DADOS DA COMUNIDADE**

Marque abaixo as características físicas/equipamentos existentes na sua comunidade

| S / N                    | ESPECIFICAÇÃO               | S / N                    | ESPECIFICAÇÃO  |
|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Escola                      | <input type="checkbox"/> | Cisterna       |
| <input type="checkbox"/> | Energia elétrica monofásica | <input type="checkbox"/> | Água encanada  |
| <input type="checkbox"/> | Energia elétrica trifásica  | <input type="checkbox"/> | Chafariz       |
| <input type="checkbox"/> | Posto de saúde              | <input type="checkbox"/> | Açudes, rios   |
| <input type="checkbox"/> | Sinal de celular            | <input type="checkbox"/> | Poço tubular   |
| <input type="checkbox"/> | Telefonia fixa              | <input type="checkbox"/> | Saneamento     |
| Qual a operadora?        | <input type="text"/>        | <input type="checkbox"/> | Coleta de Lixo |