

## Anexo A-1 – Plano de Trabalho – Ações de Recuperação

Versão:  

### 1 - DADOS CADASTRAIS

Proponente			CNPJ	
Endereço				
Cidade	U.F.	C.E.P.	DDD/Telefone	E.A.
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento	
Nome do Responsável			C.P.F.	
C.I./Órgão Expedidor	Cargo		Função	
Endereço			C.E.P.	

### 2 - OUTROS PARTICIPES

Nome	CNPJ	E.A.
Endereço		C.E.P.

### 3 – OBJETO

Descrição <i>(Obras de reconstrução de infraestrutura pública destruída pelo desastre reconhecido pela Portaria nº _____/___ do Senhor Secretário Nacional de Proteção e Defesa Civil) (Recuperação/Reconstrução de habitações destruídas ou definitivamente interditadas por danos decorrentes do desastre reconhecido pela Portaria nº _____/___ do Senhor Secretário Nacional de Proteção e Defesa Civil).</i>
--

### 4 – DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS OBRAS

Nº	Meta	Localização (lat/long)	Dimensões	Unidade	Custo (R\$)
	Descrição*				
1					
2					
3					
4					
5					
6					

\*Obra e tipo de material a ser utilizado.

## 5 – TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que tenho conhecimento sobre as normas estabelecidas pelo MDR e que todas as metas e demais informações prestadas neste plano de trabalho estão de acordo com a legislação pertinente.

Local e Data

**Nome e assinatura do responsável técnico do proponente**

**Nº do CPF do responsável**

Declaro que tenho conhecimento das informações previstas nas normas emanadas do MDR e **assumo o compromisso** de aplicar os recursos repassados pela Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil / MDR na forma da legislação pertinente.

Declaro ainda, que tenho pleno conhecimento de que se não optar pelo regime de Contratação Integrada, nos termos do inciso V do Art.8º da Lei nº 12.462/2011, as despesas referentes à elaboração de projeto ficarão a cargo do município (estado).

Consta em anexo o Relatório de Diagnóstico que detalha os danos na infraestrutura provocados pelo desastre e demonstra a necessidade dos recursos para realização de ações de recuperação realizadas pela Secretaria Nacional de Proteção e Defesa Civil.

Pede deferimento

Local e Data

**Nome e assinatura da autoridade do ente proponente**

**Nº do CPF da autoridade**