## ANEXO PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ROTEIRO PARA RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

| IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO |
|---|
| **TITULO DO PROJETO:** |
| **PROPONENTE:** |

### TÓPICOS A SEREM ABORDADOS

1. PERÍODO: (mencionar o período de realização do projeto).

2. OBJETIVOS: (descrever detalhadamente os objetivos alcançados, se diferente do projeto aprovado, justificar.)

3. METAS: (descrever detalhadamente as metas, qualitativas e quantitativas, alcançadas, se diferente do projeto aprovado, justificar)

4. ATIVIDADES REALIZADAS: enumere as atividades realizadas

5. ESTRATÉGIAS DE AÇÃO: Descreva como foram desenvolvidas as ações/atividades previstas no projeto para atingir o(s) objetivo(s) alcançado(s), detalhando cada etapa.

6. DIFICULDADES ENFRENTADAS: descreva os problemas e soluções encontrados.

7. CONCLUSÃO: Considerações finais

8. CUSTOS DO PROJETO

| Fornecedor/Prestador de Serviço | N° Nota Fiscal | Data - Nota Fiscal | Valor da Nota Fiscal |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

9.

| PESSOAS BENEFICIADAS EM NÚMEROS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Crianças | Adolescente | Jovens | Adultos | Idosos | TOTAL |
| | | | | | |

Fundação de Cultura Elias Mansour - FEM
Rua 17 de Novembro, Nº 1291 – Segundo Distrito
Bairro: 06 de agosto – Calçadão da Gameleira
Rio Branco - Acre – CEP: 69.905-593
Telefone: (68) 3224 5212
E-mail: gabinete.fem@ac.gov.br

10. ANEXOS OBRIGATÓRIOS

- Comprovantes de divulgação institucional, conforme o tipo de projeto.
- Fotografias (legendadas).
- Folders.
- Convites.
- Imagens de vídeos.
- Declaração de execução assinada pelo responsável do espaço.
- Comprovantes de gastos: Notas Fiscais originais e sem rasuras com data correspondente ao período de execução das ações do projeto; Nota de Prestação de Serviços com data correspondente ao período de execução das ações do projeto; em caso de premiação: Recibo contendo CPF, RG ou CNPJ, endereço do emitente e do favorecido, bem como a finalidade.
- Extrato bancário da conta do projeto.

Local / Data _____, _____, _____ de _____

Assinatura:_____.