|  |
| --- |
| **Estado ou Município** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.Responsáveis pelo projeto** | **2.Data de elaboração** | **3.Data de apreciação no Conselho** |
|  |  |  |
|  | | |
| **4.Contextualização do Cadastro Único e da Assistência Social no Município** | | |
|  | | |

**5.Diagnóstico do público-alvo e planejamento das ações**

**5.1 Famílias inseridas na Ação de Qualificação Cadastral de 2023, em especial os registros unipessoais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total da demanda de famílias unipessoais na situação “pendente”** | | | | | | |  |
| **Nº** | **Ações** | **Atividades** | **Metas** | **Prazos** | **Responsáveis** | **Recursos** | **Parcerias** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Monitoramento, avaliação e prestação de contas das ações** | | | | | | | |
| 01. |  | | | | | | |
| 02. |  | | | | | | |
| 03. |  | | | | | | |
| 04. |  | | | | | | |
| 05. |  | | | | | | |

**5.2 Público-alvo da busca ativa e de outros grupos prioritários**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Total da demanda de famílias busca ativa** | | | | | | |  |
| **Nº** | **Ações** | **Atividades** | **Metas** | **Prazos** | **Responsáveis** | **Recursos** | **Parcerias** |
| 01 |  |  |  |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Monitoramento, avaliação e prestação de contas das ações** | | | | | | | |
| 01. |  | | | | | | |
| 02. |  | | | | | | |
| 03. |  | | | | | | |
| 04. |  | | | | | | |
| 05. |  | | | | | | |

**6. Capacidade instalada para execução do Programa**

|  |
| --- |
|  |

**7. Necessidades de aquisições, contratações ou capacitações**

|  |
| --- |
|  |