****

PREFEITURA DE SÃO JOSÉ DOS CAMPOS

PROJETO ESPORTIVO / LEI DE INCENTIVO FISCAL – LIF

**ORÇAMENTO / PROJETO EQUIPE**

**CRONOGRAMA FINANCEIRO ANUAL: RESUMO POR DESPESA**

|  |
| --- |
|  |
| ***NOME DO PROJETO:******NÚMERO DO CRONOGRAMA: DATA:***  ***TIPO DE DESPESA VALOR ANUAL*** |
| 1 | **ACADEMIA** |  |
| 2 | **AGÊNCIA CAPTADORA**  |  |
| 3 | **ÁGUA E GELO** |  |
| 4 | **ÁGUA LUZ E GÁS** |  |
| 5 | **ALIMENTAÇÃO DE ALOJAMENTO** |  |
| 6 | **ALIMENTAÇÃO EM COMPETIÇÃO** |  |
| 7 | **AMBULÂNCIA** |  |
| 8 | **ARBITRAGEM** |  |
| 9 | **BOLSA AUXÍLIO ATLETA (LEI PELÉ)** |  |
| 10 | **COMISSÃO TÉCNICA (CLT)**  |  |
| 11 | **CONSULTAS E EXAMES MÉDICOS** |  |
| 12 | **CONTABILIDADE** |  |
| 13 | **FISIOTERAPIA** |  |
| 14 | **HOSPEDAGEM** |  |
| 15 | **INSCRIÇÕES E TAXAS FEDERATIVAS** |  |
| 16 | **LAVANDERIA** |  |
| 17 | **LOCAÇÃO DE ESPAÇO PARA JOGO E TREINO** |  |
| 18 | **LOCAÇÃO DE IMÓVEL PARA ALOJAMENTO DA EQUIPE** |  |
| 19 | **MANUTENÇÃO DE ALOJAMENTO** |  |
| 20 | **MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO ESPORTIVO** |  |
| 21 | **MANUTENÇÃO DE ESPAÇO DE JOGO/TREINO** |  |
| 22 | **MATERIAL ESPORTIVO** |  |
| 23 | **MEDICAMENTOS E AFINS** |  |
| 24 | **NUTRIÇÃO** |  |
| 25 | **PESSOAL DE APOIO** |  |
| 26 | **PSICOLOGIA (PCD)** |  |
| 27 | **PUBLICIDADE** |  |
| 28 | **SONORIZAÇÃO** |  |
| 29 | **SUPLEMENTOS** |  |
| 30 | **TARIFAS BANCÁRIAS** |  |
| 31 | **TRANSPORTE** |  |
| **TOTAL:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pelo Projeto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável da Entidade