



B4.1 SE SIM, INDIQUE O TIPO

ONG NACIONAL  01

ONG ESTRANGEIRA  02

B5 INSTITUIÇÃO É UM PARTIDO POLÍTICO? SIM  1

NÃO  2

B6 ESTA INSTITUIÇÃO É CONTROLADA OU TUTELADA POR OUTRA INSTITUIÇÃO? SIM  1

NÃO  2

B6.1 NOME DA INSTITUIÇÃO QUE CONTROLA OU TUTELA \_\_\_\_\_

B6.2 ONDE SE LOCALIZA? FORA DO PAÍS  02 B6.2.2 INDIQUE O PAÍS \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ][ ]

DENTRO DO PAÍS  01

B6.2.1 ENDEREÇO E CONTACTOS DA INSTITUIÇÃO:

B6.2.1.1 Av./RUA \_\_\_\_\_ B6.2.1.2 Nº [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] B6.2.1.3 ANDAR [ ][ ] B6.2.1.4 FLAT [ ][ ] B6.2.1.5 C.P. [ ][ ][ ][ ][ ]

B6.2.1.6 TEL. [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] B6.2.1.7 FAX [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] B6.2.1.8 TELEMÓVEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]/[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

B6.2.1.9 FAX - TELEMÓVEL [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] B6.2.1.10 e-mails \_\_\_\_\_ B6.2.1.11 www \_\_\_\_\_

B6.2.1.12 DETALHES DE LOCALIZAÇÃO \_\_\_\_\_

B7 A INSTITUIÇÃO TEM ESTABELECIMENTOS PARA ALÉM DA SEDE? SIM  1

NÃO  2

B7.1 SE SIM, INDIQUE O NÚMERO [ ][ ]

(preencha e anexe a lista de estabelecimentos da empresa)

B8 A INSTITUIÇÃO É MEMBRO FILIADO DE UMA ORGANIZAÇÃO ESTRANGEIRA/ORGANISMO INTERNACIONAL? SIM  1

NÃO  2

B8.1 SE SIM, INDIQUE O PAÍS DE RESIDÊNCIA DA SEDE DA ORGANIZAÇÃO \_\_\_\_\_ [ ][ ][ ]

B9 INDIQUE A ÁREA GEOGRÁFICA DE ABRANGÊNCIA DA INSTITUIÇÃO

NACIONAL  01 PROVÍNCIA  02 VÁRIAS PROVÍNCIAS  03 DISTRITO/CIDADE  04

POSTO ADMINISTRATIVO  05 LOCALIDADE  06 BAIRRO/ALDEIA/POVOAÇÃO  07

### C. ACTIVIDADES E VARIÁVEIS ECONÓMICAS:

C1 ACTIVIDADES DA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES:

C1.1 INDIQUE A ACTIVIDADE PRINCIPAL DA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES: (detalhar até ao nível do serviço ou bem produzido)

\_\_\_\_\_ CAE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

C1.2 DESCREVA A(S) ACTIVIDADE(S) SECUNDÁRIA(S) DA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES: (detalhar até ao nível do serviço ou bem produzido)

1 \_\_\_\_\_ CAE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

2 \_\_\_\_\_ CAE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

3 \_\_\_\_\_ CAE [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

C1.3 INDIQUE OS PRINCIPAIS BENS PRODUZIDOS/VENDIDOS E/OU SERVIÇOS PRESTADOS PELA INSTITUIÇÃO NOS ÚLTIMOS 12 MESES:

1 \_\_\_\_\_ CNBS

2 \_\_\_\_\_ CNBS

3 \_\_\_\_\_ CNBS

C2 DOS SERVIÇOS ABAIXO E RESPECTIVOS RESULTADOS, INDIQUE OS QUE FORAM REALIZADOS E NÚMEROS ALCANÇADOS POR ESTA INSTITUIÇÃO EM 2013.

**Cultura e recreação**

1 Visitantes de Museus e de locais históricos Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

2 Visitantes de Biblioteca e arquivos Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

3 Livros e periódicos publicados Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

4 Vídeos produzidos e distribuídos Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

5 Espectadores de Música e teatro Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

6 Espectadores em Infraestruturas desportivas Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

7 Praticantes de Actividades desportivas Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

8 Praticantes de Actividade recreativas Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

9 Praticantes de Outros serviços culturais e recreativos Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**Educação e pesquisa**

10 Crianças em Centros infantis Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

11 Alunos do Ensino primário Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

12 Alunos do Ensino secundário geral Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

13 Estudantes do Ensino Superior Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

14 Alunos do Ensino técnico profissional Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

15 Alfabetizando em projectos de Alfabetização e educação de adultos Número [ ][ ][ ][ ][ ][ ]

16 Projectos de Pesquisa/investigação	Número	_____
17 Beneficiários de Outros serviços educativos	Número	_____
<b>Saúde e acção social</b>		
18 Pacientes em Assistência hospitalar	Número	_____
19 Pacientes em Serviços de reabilitação	Número	_____
20 Beneficiários de Centros de acolhimento	Número	_____
21 Beneficiários de apoio em Saúde mental e intervenção nas crises	Número	_____
22 Campanhas de sensibilização de Saúde pública e educação complementar	Número	_____
23 Pacientes de Serviços médicos de emergência	Número	_____
24 Pacientes de Outros serviços de saúde	Número	_____
<b>Serviços sociais</b>		
25 Crianças com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	_____
26 Deficientes com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	_____
27 Doentes com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	_____
28 Idosos com Assistência domiciliar e apoio moral	Número	_____
29 Alcoólicos com Assistência domiciliar e apoio moral	úmero	_____
30 Crianças com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	_____
31 Doentes com Visita domiciliar e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	_____
32 Doentes com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos nos hospitais	Número	_____
33 Idosos com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	_____
34 Prisioneiros com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos prisioneiros	Número	_____
35 Pessoas carenciadas com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos	Número	_____
36 Sem abrigo com Visita e distribuição de roupa e/ou alimentos aos sem abrigo	Número	_____
37 Beneficiários de Emergência e auxílio???	Número	_____
38 Beneficiários de Apoio de rendimentos e pensão/subsistência	Número	_____
39 Beneficiários de Outros serviços sociais	Número	_____
<b>Meio ambiente</b>		
40 Campanhas de sensibilização de Meio ambiente	Número de campanhas de sensibilização	_____
41 Campanhas de sensibilização de Protecção de animais	Número de campanhas de sensibilização	_____
<b>Desenvolvimento e habitação</b>		
42 Créditos para micro empresas	Número de créditos para micro empresas	_____
43 Estradas e/ou linhas férreas construídas	Km de estradas/linhas férreas construídas	_____
44 Poços abertos	Número de poços abertos	_____
45 Pontes construídas	Número de pontes construídos	_____
46 Escolas e/ou centros de formação construídos	Número de escolas/centros de formação construídos	_____
47 Hospitais construídos	Número de hospitais construídos	_____
48 Habitação- alojamentos construídos	Número de alojamentos construídos	_____
49 Formandosem acções de formação profissional	Número de formandos	_____
50 Outros serviços de desenvolvimento e habitação	Número de _____	_____
<b>Lei, advocacia e política</b>		
51 Campanhasde sensibilização ou pressão	Número	_____
52 Campanhas de promoção de direito civil	Número	_____
53 Campanhas de Promoção de solidariedade étnica e património	Número	_____
54 Campanhas de sensibilização de Organizações cívicas e de advocacia	Número	_____
55 Campanhas de sensibilização de Serviços legais	Número	_____
56 Campanhas de Prevenção de crime e segurança pública	Número	_____
57 Campanhas de Organizações políticas	Número	_____
<b>Filantropia e promoção de voluntariado</b>		
58 Donativos feitos	Número	_____
59 Voluntários recrutados /treinados	Número	_____
60 Contribuintes em campanhas de Angariação de fundos	Número	_____
<b>Cooperação</b>		
61 Estudantes em Programas de intercâmbios estudantis	Número	_____
62 Entregas internacionais de alimentos	Número	_____
63 Entregas internacionais de medicamentos	Número	_____
64 Entregas internacionais de apoio de emergência	Número	_____
65 Casos de violação de Direitos humanos	Número	_____
<b>Religião</b>		
66 Crianças com Apoio religioso	Número	_____
67 Idosos com Apoio religioso	Número	_____
68 Famílias carenciadas com Apoio religioso		
69 Pessoas na prisão com Apoio religioso		
70 Beneficiários de Educação religiosa		
<b>Associações comerciais e profissionais, sindicatos</b>		
71 Membros de Associações comerciais	Número	_____
72 Membros de Associações profissionais	Número	_____
73 Membros de Sindicatos de trabalhadores	Número	_____
<b>Actividades não classificadas nos grupos acima indicados</b>		
74 .....	Número de	_____
75 .....	Número de	_____
76 .....	Número de	_____
C3 A UNIDADE TEM MEMBROS?	SIM <input type="checkbox"/> 1	C3.1 INDIQUE O NÚMERO _____
	NÃO <input type="checkbox"/> 2	
C4 OS SERVIÇOS PRESTADOS PELA UNIDADE SÃO DIRIGIDOS A		
APENAS MEMBROS <input type="checkbox"/> 01	MEMBROS E NÃO MEMBROS <input type="checkbox"/> 02	APENAS NÃO MEMBROS <input type="checkbox"/> 03
C5 NÚMERO MÉDIO DE PESSOAS AO SERVIÇO DA INSTITUIÇÃO EM 2013 POR TIPO DE REMUNERAÇÃO E POR SEXO		

Pessoal ao serviço	H	M	HM
Remunerados			
Não remunerados			
Total			

C5.1 PESSOAL MÉDIO AO SERVIÇO POR CATEGORIA E POR SEXO

Pessoal ao serviço	H	M	HM
Funcionários públicos			
Consultores e conselheiros			
Voluntários			
Clérigos			
Total			

C6 MONTANTE DE RECEITAS DO PERÍODO INDICADO NA B2.3 OU B2.4    ||||| (Mt.)

C6.1 POR FAVOR, INDIQUE A REPARTIÇÃO PERCENTUAL OU VALOR DAS RECEITAS

DESCRIÇÃO	(%)
1 Receitas provenientes de instituições estrangeiras/organismos internacionais	
2 Receitas provenientes de instituições públicas moçambicanas	
2.1 Subsídio e contribuições de instituições públicas nacionais	
2.2 Receitas provenientes de contratos com instituições públicas nacionais	
3 Quotas de membros	
4 Vendas de produtos e serviços	
5 Donativos e outras ofertas	
6 Receitas de doações ou investimentos	
7 Outras receitas	
<b>TOTAL</b>	

C7 MONTANTE DE DESPESAS DO PERÍODO INDICADO NA B2.3 OU B2.4    ||||| (Mt.)

C7.1 POR FAVOR, INDIQUE A REPARTIÇÃO PERCENTUAL ou VALOR DAS DESPESAS

DESCRIÇÃO	(%)
1 Ordenados e salários	
2 Compensação aos consultores e conselheiros	
3 Reembolsos aos valores	
4 Compra de bens e serviços	
5 Subsídios, concessões e apoio de rendimentos dados a terceiros	
6 Honorários e impostos	
7 Compra de artigos de rubrica capital (*)	
8 Outras despesas	
<b>TOTAL</b>	

(\*) Terrenos, construções, grandes equipamentos (incluindo software)

C8 NOS ESTATUTOS OU REGULAMENTO INTERNO DESTA UNIDADE, EXISTE ALGUM CONSTRANGIMENTO NA DISTRIBUIÇÃO DOS EXCEDENTES FINANCEIROS AOS MEMBROS, FINANCIADORES OU OUTRAS ENTIDADES?

SIM     1    NÃO     2    NÃO APLICÁVEL     aa

**D. CONTACTO**

<p><b>D1 NOMES DOS DIRIGENTES DESTA INSTITUIÇÃO POR SEXO</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>H</th> <th>M</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1 _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2 _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3 _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4 _____</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		H	M	1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<p><b>D2 NOME E CONTACTO DO RESPONSÁVEL POR PRESTAR INFORMAÇÕES</b></p> <p>D2.1 NOME _____</p> <p>D2.2 FUNÇÃO _____</p> <p>D2.3 TEL.         /     </p> <p>D2.4 FAX         /     </p> <p>D2.5 TELEMÓVEL      /     /     </p> <p>D2.6 E-mail _____</p> <p>DATA ____/____/20__</p>
	H	M														
1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														
4 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>														

**E. OBSERVAÇÕES**



Se respondeu a questão B7.1, preencha a lista de estabelecimentos.

**LISTA DE ESTABELECIMENTOS**

Nº	Nome(s) do(s) Estabelecimento(s)	Nº Pes. Serv.	Telefone	Província	Distrito	Localização
1						
2						
3						
4						
5						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

**F. RESULTADOS DA ENTREVISTA**

1. COMPLETO	<input type="checkbox"/>	4. RECUSA DURANTE A ENTREVISTA	<input type="checkbox"/>
2. ENTREVISTA INCOMPLETA	<input type="checkbox"/>	5. RECUSA TOTAL	<input type="checkbox"/>
3. UNIDADE FECHADA	<input type="checkbox"/>	6. OUTRO	<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE _____