

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE de Barão de Cotegipe		C.N.P.J.: 06.056.926/0001-85	
Endereço: Rua Itália, 70 – Bairro Jardim América			
Cidade: Barão de Cotegipe	UF: RS	C.E.P. 99740-000	DDD/Telefone/FAX: (54)3523-2200
Conta Corrente: 060108040-6	Banco: 041	Agência: 0122	Praça de Pagamento: BANRISUL
Nome do Responsável: Adilson José Zucchi			CPF: 896.155.570-72
C.I./Órgão Expedidor: 8051133901 – SSP RS	Cargo: Presidente	Função: Presidente	
Endereço: Rua Domênico Marmentini, 85 – Barão de Cotegipe/RS			C.E.P. 99740-000

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto: Atendimento Especializado.	Período de execução	
	Início 01/09/2018	Término 31/06/2019

Identificação do Objeto

Público Alvo:

O presente projeto beneficiará diretamente os alunos da APAE de Barão de Cotegipe, proporcionando atendimentos adequados e especializados às crianças e adolescentes com deficiência intelectual e/ou múltipla.

OBJETIVO GERAL

Proporcionar atendimento especializado com qualidade à pessoa com deficiência intelectual moderada, grave, profunda e/ou múltipla, com equipamentos específicos em um ambiente com as tecnologias assistivas necessárias para o desenvolvimento integral desta pessoa.

RESULTADO ESPERADO:

As aquisições vindas por meio desta emenda, servirão como auxílio nas atividades desenvolvidas, propiciando assim maior aproveitamento do tempo em que os atendidos passam na instituição, bem como maior qualidade nos serviços prestados. As referidas aquisições serão utilizadas como ferramentas auxiliaadoras no processo ensino - aprendizagem, integração e irá fortalecer suas habilidades, rumo à inclusão social.

Justificativa da Proposição

Com o presente projeto contemplado, entendemos que estaremos atingindo nossos atendidos, conforme suas potencialidades, pois o atendimento especializado às pessoas com deficiência exige uma estrutura que vai desde uma equipe técnica especializada e de profissionais de apoio administrativo e operacional, responsáveis pelo transporte, alimentação e higiene do ambiente, até os mais diversos equipamentos, dos mais simples aos mais complexos.

A presente proposta de ação entende que garantir os serviços com qualidade à pessoa com deficiência ao atendimento especializado, vai além de direitos e sim de humanização, ao invés de estar em outro ambiente sem o devido estímulo frente à patologia apresentada e a situações de violência, emergência, abuso, exploração do trabalho e sexual, negligência, omissão que possam ter-lhe ocorrido. Nesta perspectiva trazê-los a realidade e apresentá-los ao mundo de direitos e deveres requer criação de vínculo, e de compromisso entre os profissionais, familiares e comunidade. Isto só é possível com a frequência dos alunos aos serviços prestados pela APAE. Para a melhoria e manutenção dos serviços, a atual Diretoria da Entidade procura parceria com a comunidade, setores públicos e privados, pretendendo, assim ampliar e realizar a manutenção, no entanto é bastante oneroso. Os benefícios com este investimento é acima de tudo um atendimento com qualidade e dignidade à pessoa com deficiência intelectual e múltipla no município de Barão de Cotegipe.

Portanto, diante do exposto, justificamos o presente projeto.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa ou Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unid.	Quant.	Início	Término
Pagamento de professora.	Pedagógico	Estimular o processo de aprendizagem.	un	01	01/09/2018	31/06/2019
Pagamento de auxiliar social.	Auxilio	Auxiliar os usuários em suas necessidade e dificuldades.	un	01	01/09/2018	31/06/2019
Pagamento de diretora	Administrativo	Coordenar, auxiliar e executar tarefas administrativas.	un	01	01/09/2018	31/06/2019

4 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	Pagamento funcionários e profissionais	50.000,00	50.000,00	
Total Geral		50.000,00	50.000,00	

5 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)**CONCEDENTE**

META	1° mês	2° mês	3° mês	4° mês	5° mês	6° mês
	4.695,37	4.695,37	4.695,37	7.741,67	4.695,37	4.695,37
7° mês	8° mês	9° mês	10° mês			
4.695,37	4.695,37	4.695,37	4.695,37			

6 – PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de contas mensal encaminhadas até o dia 10 de cada mês subsequente ao repasse.

Prestação de contas final: até o dia 31/06/2019

7- DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do CONVENIENTE, declaro, para os devidos fins de prova junto ao Fundo Municipal de Assistência Social, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Organização da Sociedade Civil da Administração Pública, quem impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento,

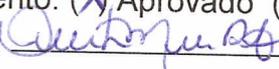
Barão de Cotegipe, 10 de agosto de 2018

Local e data

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Barão de Cotegipe
CONVENIENTE

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

8.1 – Comissão de Avaliação e Monitoramento: Aprovado () Reprovado

Barão de Cotegipe, 10/09/18 Assinatura: 

8.2 – Gestor: Aprovado () Reprovado

Barão de Cotegipe, 10/09/18 Assinatura: 

8.3 – Controle Interno: Aprovado () Reprovado

Barão de Cotegipe, 10/09/18 Assinatura: 

8.4 – Chefe do Poder Executivo: () Aprovado () Reprovado

Barão de Cotegipe, 10/09/18 Assinatura: 