



APAE IVOTI

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS
EXCEPCIONAIS DE IVOTI

Rua Bento Gonçalves, 759 - Bairro Farroupilha - CEP 93900-000 - IVOTI - RS - CNPJ 90.834.425/0001-99
Fones: (51) 3563.3795 e (51) 9966.3051 E-mail: ivotiapae@gmail.com

ANEXO

I

Plano de Atendimento / Trabalho

O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO

1 - DADOS CADASTRAIS

| | | | |
|---|------------|--------------------|--------------------------|
| ORGÃO/ENTIDADE PROPONENTE | | C.G.C. | |
| Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais | | 90.834.425/0001-99 | |
| ENDEREÇO | | | |
| Rua Bento Gonçalves, 759 – Bairro Farroupilha - Ivoti | | | |
| CIDADE | U.F. | C.E.P. | DDD/TELEFONE |
| Ivoti | RS | 93.900-000 | 51 3563-3795 / 9966.3051 |
| CONTA CORRENTE | BANCO | AGENCIA | PRAÇA DE PAGAMENTO |
| 06.000825.3-7 | | 0232 | Ivoti |
| NOME DO RESPONSÁVEL | | | C.P.F. |
| Lorenice Maria Toni Schnorr | | | 392.265.810-53 |
| C.I./ORGÃO EXPEDIDOR | CARGO | FUNÇÃO | |
| SSP | Presidente | Presidente | |
| ENDEREÇO | | | C.E.P. |
| Rua Pedro Carlos Holler, 280 - Farroupilha | | | 93.900-000 |

O QUADRO 2 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO

2 - OUTROS PARTICIPES (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

| | |
|----------|---------------|
| NOME | C.G.C./C.P.F. |
| ENDEREÇO | C.E.P. |

Lorenice Toni Schnorr

O QUADRO 3 É DENOMINADO “DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, OU “DESCRIÇÃO DO PROJETO”, QUANDO SE TRATAR DE PROJETO

3 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

| | |
|--|--|
| TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO PROJETO PET TERAPIA - MANUTENÇÃO | PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Janeiro/2020 Término: Dezembro/2020 |
| IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS * atendimentos nas áreas de: Fonoaudiologia e Psicologia. A terapia assistida por animais (TAA) é uma técnica cientificamente comprovada e tem como objetivo específico utilizar o animal durante a terapia, acompanhado por um adestrador. | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO A cada ano, a APAE de Ivoti renova-se, buscando parcerias para novos projetos e intervenções. Desde o ano de 2015, a APAE pode oferecer serviços no setor de fonoaudiologia e psicologia por meio do projeto Pet Terapia possibilitado pelas doações de empresas no Fundo Municipal da Criança e do Adolescente. A Terapia Assistida por Animais (TAA) é uma modalidade terapêutica utilizada pelos profissionais da área da saúde para o tratamento e reabilitação de pacientes que apresentam dificuldade de comunicação, físicas, comprometimentos mentais e sociais. A terapia assistida por animais tem como objetivo a inserção do animal na vida de pacientes em tratamento para que ele se torne parte do processo de melhora dos quadros de saúde dos assistidos. Ela é uma intervenção dirigida, com objetivos específicos para cada patologia, quadro clínico e faixa etária, onde o animal adestrado e treinado com rígidos critérios de comportamento e saúde passa a ser parte atuante no processo de treinamento. Desta maneira, através deste projeto objetivamos dar continuidade ao trabalho que vem sendo desenvolvido. | |

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO (INTEGRA O PLANO DE TRABALHO)

| | |
|------------------------------------|---|
| TÍTULO DO PROJETO | PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Término: |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO | |

Franci Louco

O QUADRO 4 É DENOMINADO “CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO” QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO OU SIMPLEMENTE “METAS”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO

4 - METAS (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)

| N° | DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO | QUANTIDADE/ CLIENTELA | ESTIMATIVA DE CUSTO | |
|--------------------|---|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| | | | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 01 | Atendimentos de fonoaudiologia e psicologia, acompanhados de um adestrador, a manutenção dos cães terapeutas e atualização dos profissionais. | 10 | 1ª a 12ª R\$ 3.800,00 | R\$ 45.600,00 |
| TOTAL GERAL | | 10 | R\$ 3.800,00 | R\$ 45.600,00 |

**4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
(META, ETAPA OU FASE) - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO**

| METAS DE ATENDIMENTOS | ETAPA OU FASE | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | |
|-----------------------|---------------|---|---------------------------|-----------------------------|------------|-------------|
| | | | UNIDADE/ BENEFICIÁRIOS | QUANTIDADE/ ATENDIMENTOS | INÍCIO | TÉRMINO |
| 10 | Semanal | Pet Terapia- Atendimentos de Fonoaudiologia e Psicologia | 10 | 10 | Janeiro/20 | Dezembro/20 |

O QUADRO 5 É DENOMINADO “CAPACIDADE INSTALADA”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE ATENDIMENTO, E “PLANO DE APLICAÇÃO”, QUANDO SE TRATAR DE PLANO DE TRABALHO

**5 - CAPACIDADE INSTALADA (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)
(Recursos Materiais - Humanos)**

ESPECIFICAR INSTALAÇÕES, EQUIPAMENTOS, MÃO-DE-OBRA ESPECIALIZADA A SER UTILIZADA NA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, ETC.

Instalações:

*Prédio com salas de atendimentos (estimulação precoce, fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia e

serviço social), banheiros adaptados (04), casa de convivência, cozinha experimental, depósitos (02); direção, sala de espera e secretaria;

* Prédio com área de lazer, banheiros adaptados (02), cozinha, lavanderia e refeitório;

* Prédio com complexo de hidroterapia (banheiros, piscina e vestiários), sala multiuso e sala dos professores;

* Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática e biblioteca, sala multiuso e sala de teatro;

* Prédio com sala para marcenaria e trabalho artesanal em madeira;

* Prédio para sala de atividades relacionadas a capacitação profissional e estufa;

* Salão Social utilizado para atividades múltiplas: reuniões de associados, grupo de mães, etc.

* Prédio do Brechó Solidário (administrado por voluntárias).

Mão -de -Obra

- 1 Adestrador – 7h30 semanais
- 1 Fonoaudióloga – 7h30 semanais
- 1 Psicóloga – 7h30 semanais
- Manutenção dos Cães Terapeutas
- Atualização dos profissionais

5 - PLANO DE APLICAÇÃO - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

| NATUREZA DA DESPESA | | TOTAL | CONCEDENTE | PROPONENTE |
|---------------------|---------------|-------|------------|------------|
| CÓDIGO | ESPECIFICAÇÃO | | | |
| | | | | |
| TOTAL GERAL | | | | |

João Paulo

O QUADRO 6 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
(INTEGRA O PLANO DE TRABALHO E O PLANO DE ATENDIMENTO)**

CONCEDENTE

| META | JAN | FEV | MAR | ABR | MAIO | JUN |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 10 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 |

| META | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 10 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.800,00 |

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

| META | JAN | FEV | MAR | ABR | MAIO | JUN |
|------|-----|-----|-----|-----|------|-----|
| | | | | | | |

| META | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ |
|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | |

Francis Sanches

O QUADRO 7 É IGUAL PARA PLANO DE ATENDIMENTO E PLANO DE TRABALHO

7 - DECLARAÇÃO

(INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Ivoti, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti, 15 de Setembro de 2019.



Lorenice Maria Toni Schnorr
Presidente APAE IVOTI