



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	051 3563-3795 / 9966.3051
CONTA CORRENTE	BANCO	AGÊNCIA	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/RS	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.

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 Atendimento a Educação Especial – APAE	PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Janeiro/2018 Término: Novembro/2018
IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS * Atendimentos nas áreas de: Apoio Pedagógico, Assistência Social, Estimulação Precoce, Fisioterapia, Fonoaudiologia, Hidroginástica, Hidroterapia, Musicoterapia, Psicologia, Terapia Ocupacional. * Atendimentos no Espaço do Aprender Criativo – EAC Atividades Complementares: Marcenaria, Culinária, Artes, Teatro, Musicoterapia, Educação Física, entre outras do interesse dos grupos. * Projetos: Sustentar – Educação Ambiental e Plantação de Mudanças; Pet Terapia – Terapia assistida por animais; * Encontros, Palestras e Seminários para Pais, Profissionais e Alunos.	
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO Dentro da política de inclusão a Instituição busca dialogar intersetorialmente com a SEMEC de Ivoti, CRAS, CAPS, Conselhos municipais da saúde, assistência social, da criança e do adolescente, da pessoa com deficiência, do idoso e da educação, bem como o Fórum de Ivoti. A efetivação de tais parcerias promove a verdadeira inclusão da Pessoa com Deficiência no âmbito da sociedade, em termo de parceria com recursos da Prefeitura Municipal de Ivoti. Com o objetivo de contribuir de forma significativa para o processo de ensino e aprendizagem, buscamos proporcionar vivências e experiências, fazendo com que não apenas estejam inseridos na sociedade, mas que transitem nela como sujeitos autores e atores da sua própria história de vida, respeitando suas individualidades e especificidades.	

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

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



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)

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Tratamento de Estimulação Precoce e Crianças Pequenas, Tratamentos Terapêuticos, Pedagógicos e Atividades Aquáticas de Prevenção e Manutenção para uma melhor qualidade de vida. (Conforme especificado no quadro 04)	110	1ª à 11ª parcela R\$ 40.000,00	R\$ 440.000,00
TOTAL GERAL		110		R\$ 440.000,00

**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
35	Semanal	Atividades Físicas e Aquáticas	45	70	Janeiro/18	Novembro/18
24	Semanal	Estimulação Precoce e Crianças Pequenas (psicologia)	24	24	Janeiro/18	Novembro/18
23	Semanal	Fisioterapia / Hidroterapia	20	40	Janeiro/18	Novembro/18
24	Semanal	Fonoaudiologia	25	25	Janeiro/18	Novembro/18
15	Semanal	Informática	15	15	Janeiro/18	Novembro/18
52	Semanal	Marcenaria	30	30	Janeiro/18	Novembro/18
30	Semanal	Musicoterapia	20	20	Janeiro/18	Novembro/18
40	Semanal	Pedagogia	50	125	Janeiro/18	Novembro/18
18	Semanal	Psicologia	18	18	Janeiro/18	Novembro/18
95	Semanal	Serviço Social	95	2	Janeiro/18	Novembro/18
52	Semanal	Teatro	50	50	Janeiro/18	Novembro/18
35	Semanal	Terapia Ocupacional	40	40	Janeiro/18	Novembro/18
Total			402	459		

R

A quantidade de clientela prevista (110) se refere ao número de usuários associados, salientando-se que os mesmos podem estar sendo contabilizados em mais de uma especificação como beneficiários (432), visto que utilizam-se de diferentes serviços, conforme acima. Isto se evidencia no Serviço Social, onde a técnica realiza atendimentos domiciliares e elaboração de projetos para a captação de recursos, por esta razão estima-se acompanhar 95 famílias com uma média de 02 visitas domiciliares semanais. Destacamos também, que há serviços oferecidos pela Instituição com parcerias financeiras de outros apoiadores através do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente, os quais apresentam plano de atendimento próprio.

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

* Prédio com cozinha, refeitório, lavanderia, 02 banheiros adaptados e área de lazer.

* Prédio com complexo de hidroterapia (piscina, banheiros e vestiários), sala de uso múltiplo e sala dos professores.

* Prédio com sala de artes, teatro, 01 sala multiuso, 01 sala de informática e 01 banheiro adaptado;

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

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

* Brechó Solidário (administrado por voluntárias).

Quadro de funcionários

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL
Assistente Social	10h30 (Regime CLT)
Diretora	28h (Regime CLT)
Coordenadora Pedagógica	16h (Regime CLT)
Educadora Social - Informática	7h30 (Regime CLT)
Educadora Social - Monitora	40h (Regime CLT)
Faxineira	29h30 (Regime CLT)
Fisioterapeuta	23h30 (Regime CLT)
Fisioterapeuta	08h (Regime CLT)
Fonoaudióloga	18h30 (Regime CLT)
Fonoaudióloga	8h30(Regime CLT)
Instrutor de Marcenaria	20h (Regime CLT)
Limpador de Piscina	40h (Regime CLT)
Merendeira	40h (Regime CLT)
Musicoterapeuta	11h (NF)
Pedagoga	29h30 (Regime CLT)
Pedagoga	22h30 (Regime CLT)
Pedagoga	34h (Regime CLT)
Professora	12h (Regime CLT)

12

Professor de Educação Física	30h (Regime CLT)
Psicóloga	19h (Regime CLT)
Psicólogo	11h (Regime CLT)
Secretária	37h30 (Regime CLT)
Secretária Executiva	10h (Regime CLT)
Terapeuta Ocupacional	27h (Regime CLT)

Destacamos que a contratação de cinco profissionais, mantidos até dezembro, quando se encerrou o Projeto Criança Esperança, foram acrescentados ao quadro do ano anterior, vinculados ao Termo de Colaboração, para que viabilizassem a manutenção de 140 beneficiários atendidos. Sendo estes: terapeuta ocupacional, professor de música, educador social - informática, educador social - monitor e coordenador pedagógico.

Além da carga horária acima descrita, alguns profissionais estão incluídos em Projetos com execução por tempo determinado. Ex: Pet Terapia, Acompanhamento Familiar, entre outros.

PROFISSIONAL	CARGA HORÁRIA SEMANAL
Adestrador	7h30 (RPA)
Assistente Social	8h30 (CLT)
Fonoaudióloga	7h30 (CLT)
Psicóloga	7h30 (CLT)

5 - PLANO DE APLICAÇÃO - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
TOTAL GERAL				

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
110	40.000,00	40.000,00	40.000,00	40.000,00	40.000,00	40.000,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
110	40.000,00	40.000,00	40.000,00	40.000,00	40.000,00	

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

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 inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti, 12 de Janeiro de 2018.


Lorenice Maria Toni Schnorr
Presidente APAE IVOTI



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	051	3563-3795 / 9966.3051
CONTA CORRENTE	BANCO	AGÊNCIA	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.

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/2018 Término: Dezembro/2018
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.	

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

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

51

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)

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Atendimentos de fonoaudiologia e psicologia, acompanhados de um adestrador e a manutenção dos banhos do cão terapeuta.	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/18	Dezembro/18

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,

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

* Prédio com cozinha, refeitório, lavanderia, 02 banheiros adaptados e área de lazer.

*Piquete utilizado para atividades múltiplas

Mão -de -Obra

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

5 - PLANO DE APLICAÇÃO - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
TOTAL GERAL				

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

JS

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

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 inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti, 17 de Outubro de 2017.


Lorenice Maria Toni Schnorr
Presidente APAE IVOTI



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

ÓRGÃO/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	051	3563-3795 / 9966.3051
CONTA CORRENTE		BANCO	AGÊNCIA	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./ÓRGÃO EXPEDIDOR		CARGO	FUNÇÃO	
SSP/RS		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 PARTICÍPES (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO E O PLANO DE TRABALHO)

NOME	C.G.C./C.P.F.
ENDEREÇO	C.E.P.

O QUADRO 3 É DENOMINADO "DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO", QUANDO SE TRATAR DE PLANO

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 de Acompanhamento Familiar – fortalecendo vínculos e potencializando as famílias	PERÍODO DE EXECUÇÃO Início: Janeiro/2018 Término: Dezembro/2018
IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS * Atendimento na área de: Serviço Social - Acompanhamento às famílias.	
JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO Nos últimos anos a APAE de Ivoti tem atendido a uma demanda de atendimentos clínicos nas áreas de fisioterapia, psicologia, estimulação precoce, fonoaudiologia e apoio pedagógico para crianças e adolescentes, e essa demanda por atendimentos tem aumentado, a maioria deles encaminhados pelas escolas e por serviços de saúde. É função do profissional assistente social da APAE auxiliar os demais profissionais da equipe técnica, através de intervenções, quando estes percebem situações de vulnerabilidade social, ou quando as próprias famílias buscam pelo serviço. Desta maneira, através deste projeto objetivamos dar continuidade ao Acompanhamento Familiar sistemático às famílias.	

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

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

ps

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)

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Acompanhamento familiar executado pela assistente social	90	1ª a 12ª R\$ 1.370,00	R\$ 16.440,00
TOTAL GERAL		90		R\$ 16.440,00

**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
90	Mensal	Assistente Social	90	90	Janeiro/17	Dezembro/17

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

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

* Prédio com sala de artes, teatro, 01 sala multiuso, 01 sala de informática e 01 banheiro adaptado;

- * Prédio com cozinha, refeitório, lavanderia, 02 banheiros adaptados e área de lazer.
- * Prédio com complexo de Hidroterapia (piscina, banheiros e vestiários), sala de uso múltiplo e sala dos professores.
- * Piquete utilizado para atividades múltiplas.

Mão-de-Obra

- 1 Assistente Social – 8h30 semanais

5 - PLANO DE APLICAÇÃO - INTEGRA O PLANO DE TRABALHO

NATUREZA DA DESPESA		TOTAL	CONCEDENTE	PROPONENTE
CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO			
TOTAL GERAL				

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
90	1.370,00	1.370,00	1.370,00	1.370,00	1.370,00	1.370,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
90	1.370,00	1.370,00	1.370,00	1.370,00	1.370,00	1.370,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

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 inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti, 17 de Outubro de 2017.


Lorenice Maria Toni Schnorr
Presidente APAE IVOTI





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

ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ivoti - APAE IVOTI		CNPJ 90.834.425/0001-99	
ENDEREÇO Rua Bento Gonçalves Nº 759 - Bairro Farroupilha			
CIDADE Ivoti	UF RS	CEP 93900-000	DDD/TELEFONE 51 3563-3795
CONTA CORRENTE 06.000825.3-7	BANCO 041	AGENCIA 0232	PRAÇA DE PAGAMENTO Ivoti
NOME DO RESPONSÁVEL Lorenice Maria Toni Schnorr			CPF 392.265.810-53
CI/ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/RS	CARGO Presidente	FUNÇÃO Presidente	
ENDEREÇO Rua Pedro Carlos Holler, 280 - Farroupilha			CEP 93900-000

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

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

NOME	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO	CEP	

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)

<p>TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO</p> <p>Execução de serviços referentes à proteção social especial de média complexidade, habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência e inserção na sociedade - SUAS.</p>	<p>PERÍODO DE EXECUÇÃO</p> <p>Início: Janeiro/2018</p> <p>Término: Dezembro/2018</p>
<p>IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <ul style="list-style-type: none"> * Visitas domiciliares, acompanhamento individual e em grupo para indivíduos e familiares, realizado pelo serviço social; * Grupo de convivência para adultos em processo de envelhecimento; * Grupo de preparação ao trabalho com terapeuta ocupacional; * Musicoterapia; <p>Atividades Complementares: Marcenaria, Culinária, Horta, Artes, Teatro, Música, Atividades Físicas, entre outras do interesse dos grupos.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Encontros, Palestras e Seminários para Pais, Profissionais e Usuários. 	
<p>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</p> <p>Estando constituída enquanto única entidade de assistência social que presta serviços à pessoa com deficiência intelectual e múltipla no município de Ivoti, a APAE propõe-se a executar a oferta de serviços referentes à proteção social especial de média complexidade - SUAS.</p> <p>Dentro da política de inclusão a Instituição busca dialogar intersetorialmente com a Secretaria Municipal de Educação e Cultura de Ivoti, a Secretaria de Saúde e Assistência Social (CRAS, CAPS), conselhos municipais da saúde, assistência social, da criança e do adolescente, da pessoa com deficiência, do idoso e da educação, bem como o Fórum de Ivoti.</p> <p>Com o objetivo de contribuir de forma significativa para o processo de habilitação e reabilitação da pessoa com deficiência intelectual, buscamos proporcionar vivências e experiências, fazendo com que não apenas estejam inseridos na sociedade, mas que transitem nela como sujeitos autores e atores da sua própria história de vida, respeitando suas individualidades e especificidades.</p>	

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

<p>TÍTULO DO PROJETO</p>	<p>PERÍODO DE EXECUÇÃO</p> <p>Início:</p> <p>Término:</p>
<p>IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO</p>	
<p>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</p>	

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)

Nº	DESCRIÇÃO POR TIPO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE/ CLIENTELA	ESTIMATIVA DE CUSTO	
			VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Acompanhamento familiar e individual do serviço social, atendimentos de musicoterapia e terapia ocupacional. Oficinas marcenaria, culinária, horta, artes, teatro, música, atividades físicas.	90	1ª à 12ª R\$ 6.300,00	R\$ 75.600,00
TOTAL GERAL		90	6.300,00	R\$ 75.600,00

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

META	ETAPA OU FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO

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 – Pagamentos Mensais 2017**

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
90	6.300,00	6.300,00	6.300,00	6.300,00	6.300,00	6.300,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
90	6.300,00	6.300,00	6.300,00	6.300,00	6.300,00	6.300,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

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 qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com esta Prefeitura, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas em seu orçamento, na forma deste Plano de Atendimento (Plano de Trabalho).

PEDE DEFERIMENTO

Ivoti, 16 de Outubro de 2017.

Lorenice Maria Toni Schnorr
Presidente APAE IVOTI