

**Plano de Trabalho 2019**

**SERVIÇO:** Serviço de Proteção Especial para Adultos e Idosos com Deficiência e suas famílias.

**FONTE:** MUNICIPAL (SUBVENÇÃO SOCIAL)



**I - IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
|--|--|
| CNPJ: 00.206.902/0001-89   |  |
| Executora: UNIPODE UNIÃO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA                           |  |
| Endereço: RUA JOSÉ ANTÔNIO PEREIRA, Nº 240                                     |  |
| CEP: 19.063-015  | BAIRRO: JARDIM SATÉLITE  |
| Tel. (18) 2104-6270 // 3908-12199  |  |
| e-mail: <a href="mailto:unipode.pp@hotmail.com">unipode.pp@hotmail.com</a>     |  |
| Imóvel:  | <input checked="" type="checkbox"/> Próprio <input type="checkbox"/> Cedido <input type="checkbox"/> Alugado |
| Carga Horária de funcionamento semanal: 08:00 as 17:00 (Segunda a Sexta-feira) |  |
| Quantos dias na semana funciona: 05 Dias                                       |  |
| Data da Implantação (DD/MM/AAAA): 07/08/1994                                   |  |
| Nome do Representante Legal: Lourivalter Domingos Gonçalves                    |  |
| RG: 001.060.152-MS   | CPF: 338.867.388-84  |

**II - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO:**

- Proteção Social Básica  
 Proteção Social Especial – média complexidade  
 Proteção Social Especial – alta complexidade

**III - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO - MODALIDADE ATENDIMENTO:**

Serviço de Proteção Especial para Adultos e Idosos com Deficiência e suas famílias.

---

#### **IV - IDENTIFICAÇÃO DO COORDENADOR TÉCNICO DO SERVIÇO**

Nome completo do Coordenador: Patrícia Alves de Souza Belchior

Formação: Serviço Social

Número do Registro Profissional: CRESS Nº 31.945

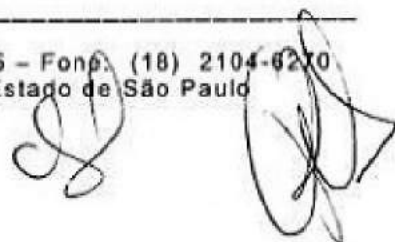
Telefone do coordenador para contato: (18) 2104-6270 // 3908-2199

e-mail do coordenador: unipode.pp@hotmail.com

#### **V – DIAGNÓSTICO:**

A pessoa com deficiência faz parte de um seguimento da sociedade que muito deve ser feito para garantir seus direitos enquanto cidadão, portanto, faz-se necessário despertá-los para estes direitos, visto que, ainda é grande a violação de direitos da Pessoa com Deficiência, tanto por parte da família/cuidador, quanto da sociedade e também da própria pessoa com deficiência, pela desinformação e falta de acesso a Rede de Serviços Socioassistenciais disponíveis no município; acesso este, que pode vir a tirar esta pessoa com deficiência e sua família/cuidador de situações de vulnerabilidade, exclusão social e violação de direitos. Com a intenção de atuar como um braço da Rede de Serviço Socioassistencial do Município de Presidente Prudente, tendo seu atendimento voltado para a Pessoa com Deficiência adulta e idosa, foi que a UNIPODE UNIÃO DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, implantou o Serviço de Proteção Social Especial para Adultos e Idosos com Deficiência e suas famílias. Tal serviço trata-se de uma oferta de atendimento especializado às famílias com pessoas com deficiência adultas e idosas, com algum grau de dependência, que tiveram suas limitações agravadas por violações de direitos, tais como: exploração da imagem, isolamento, confinamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas no seio da família, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, alto grau de estresse do cuidador, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa, dentre outras que agravam a dependência e comprometem o desenvolvimento da autonomia e independência da pessoa com deficiência.

O Serviço de Proteção Social Especial para Adultos e Idosos com Deficiência e suas Famílias, desenvolvido pela UNIPODE, tem por finalidade promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes. A instituição conta com uma equipe técnica específica e habilitada para a prestação de serviços especializados, no espaço institucional, para prestar atendimento à pessoa com deficiência adulta e idosa, com algum grau de dependência, que requeiram cuidados permanentes ou temporários. A ação desta equipe técnica está pautada no reconhecimento do potencial da família/cuidador, quanto a aceitação, valorização da diversidade e na redução da sobrecarga do cuidador, decorrente da prestação de cuidados diários prolongados. O Serviço desenvolve ações que possibilitam a ampliação da rede de pessoas com quem a família da pessoa com deficiência adulta e idosa convive e compartilha cultura, troca vivências e experiências. A partir do diagnóstico das necessidades, a Equipe Técnica da Instituição procura viabilizar o acesso a benefícios, programas de transferência de renda, serviços de políticas setoriais, atividades culturais e de lazer, atividades físicas, psicopedagógicas, artísticas, sempre priorizando o incentivo a autonomia da dupla "cuidador e usuário". Durante o desenvolvimento do trabalho, é possível identificar demandas do usuário e ou do cuidador, tais como: situações de violência e/ou violação de



direitos, e assim, cabe a Equipe Técnica acionar os mecanismos necessários para obter respostas para tais condições. A intervenção da Equipe Técnica será sempre voltada para diminuir a exclusão social, tanto do usuário do serviço quanto do cuidador, e a sobrecarga decorrente do grau de dependência ou a prestação de cuidados prolongados. A instituição está localizada à Rua José Antonio Pereira, nº 240 – Jardim Satélite – Presidente Prudente-SP, porém recebe usuários e suas famílias/cuidadores, dos diversos bairros e distritos do Município de Presidente Prudente-SP.

## **VI - DESCRIÇÃO DA META:**

Meta de atendimento direto (nº de Usuários): 60 pessoas com deficiências e suas famílias

Capacidade de atendimento anual: 60 pessoas com deficiências e suas famílias

Capacidade de atendimento mensal: 60 pessoas com deficiências e suas famílias

## **VII - PÚBLICO ALVO**

Atendimento Mensal: 60 Pessoas com Deficiência Adultos e Idosas e suas famílias, em situação de vulnerabilidade, exclusão social e violação de direitos.

## **VIII - OBJETIVO GERAL**

Propiciar o atendimento especializado a Pessoa com Deficiência Adulta e Idosa e sua família, em situação de vulnerabilidade, exclusão social e/ou violação de direitos, com vistas a promover à sua inclusão, autonomia, e independência.

## **IX - OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência adulta e idosa, seus cuidadores e suas famílias;
- Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;
- Prevenir o abrigamento e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;
- Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongado;
- Promover acesso a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;
- Promover apoio as famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem a autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção;
- Promover ações que levem a pessoa com deficiência a conviver em vários ambientes da sociedade, interagindo com o meio, descontraindo, e buscando sua inclusão social.

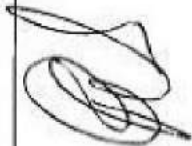
**X - METODOLOGIA DE TRABALHO**

| Objetivos específicos  | Meta | Metodologia / Estratégias  | Periodicidade         | Resultados esperados  |   | Profissional Envolvido   |
|--|------|--|-----------------------|---|---|--|
|  |      |  |                       | Quantitativos   | Qualitativos  |  |
| Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência adulta e idosa, seus cuidadores e suas famílias | 60   | Acolhida da pessoa com deficiência adulta e idosa e sua família/cuidador. Construção Técnica do Plano Individual de Atendimento e do Plano de Atendimento Familiar. Orientação sociofamiliar. Orientações sobre cuidados e Higiene Pessoal aos usuários e suas famílias/cuidador. Visitas e Grupos com os usuários e/ou famílias/cuidador para trabalhar o convívio familiar, grupal e social e desenvolver na família a função protetiva. Desenvolvimento de atividades | Segunda a Sexta-feira | 80% dos usuários e suas famílias/cuidador com Plano Individual de Atendimento concluído. E com o Plano de Atendimento Familiar em fase de iniciação. 60% das famílias/cuidador e usuários envolvidos no trabalho de | Aplicar o Plano Individual de Atendimento. Conseguir que o usuário mantenha seus hábitos de higiene pessoal sozinho. Realizar frequentemente visitas e grupos com os usuários e/ou famílias/cuidador. Conquistar um convívio familiar | Assistente Social, Psicólogo, Pedagogos, Monitor de Educação Social, Educador Físico e Nutricionista |




Rua José Antonio Pereira, 240 – Jardim Satélite – CEP 19063-015 – Fone: (18) 2104-6270  
E-mail: unipode.pp@hotmail.com – Presidente Prudente – Estado de São Paulo  
Consulte nosso site: [www.unipode.com.br](http://www.unipode.com.br)

|   |    |  |                       |   |   |                               |
|---|----|--|-----------------------|---|---|-------------------------------|
| Desenvolver ações especializadas para a superação das situações de violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência | 60 | pedagógicas e atividades físicas para a estimulação psicomotora e o desenvolvimento individual, descobrindo a potencialidade de cada um.<br>Orientação sobre Alimentação aos usuários e/ou famílias/cuidador, objetivando a prevenção de doenças decorrentes da idade e da má alimentação. |                       | convívio familiar. 80% dos usuários inseridos nas ações pedagógicas, recreação e atividades físicas.                                      | mais harmonioso entre usuário e família/cuidador. Desenvolver as ações programadas no cronograma de atividades.                         | Assistente Social e Psicólogo |
|   |    | Informação e direcionamento, tanto do usuário quanto da família, referente ao acesso aos serviços das políticas públicas setoriais. Com a articulação com a rede de serviços socioassistenciais, por parte da instituição, fazer encaminhamentos necessários                               | Segunda a Sexta-feira | Manter 80% dos usuários e ou famílias/usuários, informados sobre as políticas públicas setoriais, e a Rede de serviços socioassistenciais | Conseguir com que tanto o usuário, quanto a família, mantenha-se informada sobre seus direitos o acesso as políticas públicas setoriais |                               |




Rua José Antonio Pereira, 240 – Jardim Satélite – CEP 19063-015 – Fone: (18) 2104-6270  
E-mail: unipode.pp@hotmail.com – Presidente Prudente – Estado de São Paulo  
Consulte nosso site: [www.unipode.com.br](http://www.unipode.com.br)

|  |   |   |              |  |  |                                |
|--|---|---|--------------|--|--|--------------------------------|
| Prevenir o abrigamento e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária. | 60  | As demandas percebidas no Plano Individual de Atendimento e no Plano de Atendimento Familiar, tanto do usuário quanto da família/cuidador. Orientação e encaminhamentos do usuário e/ou família/cuidador visando o acesso a documentação pessoal. | Quinta-feira | Trabalhar com 60% das famílias/Cuidador, o fortalecimento do vínculo familiar diminuindo as dificuldades, e o alto grau de estresse em                           | e sobre os serviços socioassistenciais. Efetuar, sempre que necessário, orientações e encaminhamentos de usuário e/ou família/cuidador sobre o acesso a documentação pessoal | Assistente Social e Psicólogo. |
|  | Através de Visitas e Grupos com as Famílias/Cuidador, buscar fortalecer o vínculo familiar, trabalhando as dificuldades de convivência com a pessoa com deficiência adulta e idosa, o alto grau de estresse, decorrente, do longo período de cuidados, e fazendo os devidos encaminhamentos para a Rede |   |              | Realizar Visitas e Grupos com famílias/cuidador, para fortalecer o vínculo familiar e diminuir o alto grau de estresse. Realizar Dinamicas com famílias/cuidador |  |                                |



|   |  |   |                               |
|---|--|---|-------------------------------|
| Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongado                         | de serviços socioassistenciais.  | relação aos cuidados com a pessoa com deficiência adulta e idosa.                   | o para desestresse.           |
| Promover acesso a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de | A partir do diagnóstico socioeconômico da família/cuidador, levantado no Plano Individual de Atendimento e no Plano de Atendimento Familiar, será possível, fazer as devidas orientações e encaminhamentos para os programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, objetivando o | 60% das família/cuidador, com seu diagnóstico socioeconômico devidamente realizado. | Assistente Social e Psicólogo |



|                              |           |  |   |   |                     |  |  |   |
|------------------------------|-----------|--|---|---|---------------------|--|--|---|
| <p>Garantia de Direitos.</p> | <p>de</p> | <p>Promover apoio as famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem a autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção.</p> | <p>desenvolvimento sociofamiliar deste usuário.</p> | <p>60</p> <p>Visitas e Grupos com as famílias/cuidadores, com o objetivo de trabalhar a independência dos usuários na residência, evitando a infatilização dos mesmos por parte das famílias/cuidadores, nas atividades de vida prática e de vida diária.</p> <p>Atividades individuais e de Grupo com os usuários onde são trabalhados higiene pessoal como: tomar banho, escovar os dentes, cuidados com os cabelos, com as unhas, e com a saúde física e também cuidados com o espaço da residência para evitar doenças.</p> <p>Monitoramento e orientação</p> | <p>Quinta-feira</p> | <p>Trabalhar com 60% das famílias /cuidadores a independência e autonomia dos usuários. Envolver 80% dos usuários nas ações direcionadas a autonomia na higiene pessoal e do espaço físico em que reside também. Monitorar e Orientar 100% dos usuários durante as</p> | <p>Realizar visitas e grupos com as famílias/cuidadores, objetivando a independência e autonomia do usuário.</p> | <p>Assistente Social, Psicólogo, Pedagogas, Monitores de Educação Social, Educadora Física e Nutricionista.</p> |
|------------------------------|-----------|--|---|---|---------------------|--|--|---|






|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
| <p>Promover ações que levem a pessoa com deficiência a conviver em vários ambientes da sociedade, buscando sua interação com o meio, e sua inclusão.</p> | <p>60</p> <p>Promoção de Atividades Externas para motivar o desenvolvimento dos usuários a uma vida cotidiana, tais como: feiras livres, supermercados, Salão do Livro, Chácara, Parque Aquático, Paragincana, Shopping, Expodefic. Mobilização em prol da Pessoa com deficiência, entre outros.</p> | <p>Sempre que agendado</p>  | <p>refeições, para garantir um maior nível de autonomia e independência.</p>   | <p>Coordenadora, Assistente Social, Psicóloga, Pedagoga, Monitores de Educação Social, Educadora Física e Nutricionista.</p> |
|  |  | <p>Envolver 80% dos usuários nas atividades externas, motivando o desenvolvimento da independência, autonomia, e inclusão social nos locais comuns a todos.</p> | <p>Agendar Passeios Turísticos, Culturais, entre outros, para promover o conhecimento, a independência, a autonomia e a inclusão dos usuários.</p> |  |





**XI - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:**

| Atividade   | Periodicidade      | Dia da Semana/<br>Mês                     | Carga Horária                                     | Meses |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |
|---|--------------------|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|
|   |                    |   |   | 1     | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |   |   |
| Atendimento social, Escuta, Acolhida, orientação, direcionamento e encaminhamento do usuário e/ou família/cuidador a Rede de Serviços Socioassistenciais.   | Diariamente        | Segunda a Sexta-feira                     | 09:00 as 15:00 horas                              | X     | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  | X | X |
| Visitas as residências dos usuários para fazer diagnóstico social, para trabalhar o fortalecimento do vínculo familiar, bem como, as dificuldades de relacionamento e o auto nível de stress por parte da família/cuidador. | Semanal            | Quinta-feira                              | 09:00 as 12:00 horas,                             | X     | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  | X | X |
| Grupo terapêutico com usuários para trabalhar conflitos internos e buscando a elevação da autoestima e o fortalecimento de vínculos familiares.   | 02 vezes na semana | Terça e Quarta-feira                      | Manhã:<br>08:30 as 11:00<br>Tarde: 13:30 as 16:00 | X     | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  | X | X |
| Grupo com as famílias/cuidador, para trabalhar o fortalecimento do vínculo familiar, as dificuldades de relacionamento, o auto nível de stress por parte da família/cuidador.   | Mensal             | Última Terça-feira ou Quarta-feira do Mês | 10:00 as 12:00 horas                              | X     | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  | X | X |
| Reunião de Equipe Técnica, tanto para elaboração do Plano Individual de Atendimento dos usuários cadastrados, tanto para interação da equipe de trabalho, objetivando um melhor   | Mensal             | Dias da Semana Diversos                   | 08:30 as 12:00 horas                              | X     | X | X | X | X | X | X | X | X | X  | X  | X  | X | X |

| resultado no trabalho   | Mensal, semestral e anual | Diversos                      | A agendar            | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
|---|---------------------------|-------------------------------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Monitoramento e Avaliação, será desenvolvida durante as reuniões técnicas. Grupos com os usuários e com as famílias/cuidador, durante os registros ao final de cada ano e na avaliação individual de evolução de cada usuário e família, feita semestralmente pela equipe técnica.. | Mensal                    | Início do Mês                 | 09:00 as 15:00 horas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Elaboração de relatórios e prontuários para manter os dados dos usuários e/ou famílias/cuidados atualizados, bem como encaminhar os relatórios mensais aos órgãos cofinanciados do serviço, o andamento do trabalho.  | Mensal                    | Segunda a Sexta-feira         | 08:30 as 12:00 horas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Avaliação Multidisciplinar, objetivando a Elaboração do Plano Individual de Atendimento   | Semestral                 | Segunda a Sexta-feira         | 08:30 as 11:00 horas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Pré-Avaliação de Triagem encaminhada por Assistente Social realizado pelo Psicólogo   | Mensal                    | Segunda a Sexta-feira         | 08:00 as 17:00 horas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Atividades Pedagógicas e de Educação Social: Alfabetização, Artesanatos, Raciocínio Lógico, Operações Matemáticas, Salão de Beleza, Grupos de Discussão..   | Diariamente               | Segunda a Sexta-feira         | 08:00 as 17:00 horas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Atividades Lúdicas (Espaço Brinquedoteca): Jogos de estimulação Psicopedagógica: Jogos de Encaixe, Bandinha, dominó, quebra-cabeça, fantoche, entre outros)   | Diariamente               | Segunda a Sexta-feira         | 08:00 as 17:00 horas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Atividades Físicas: Recreações, Desfile, Danças, Jogos relacionados ao Esporte, alongamento, caminhadas, relaxamento, entre outros  | Diariamente               | Segunda, Quarta e Sexta-feira | 08:00 as 12:00 horas | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

|  |  | Terça e<br>Quinta-<br>feira                         | 13:00 as<br>17:00 horas.                         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|--|--|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Oficina de Artes desenvolvendo, as potencialidades, criatividade, responsabilidade com material utilizado, saber trabalhar em equipe, motivando-os a alcançar sua autonomia, independência e sustentabilidade. | Semanal  | Quinta Feira  | 08:30 as 11:00 horas                             | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| Orientações, acompanhamento e direcionamento dos usuários e/ou famílias/cuidadores quanto a alimentação saudável evitando possíveis doenças.   | Com Usuários -<br>Diariamente<br><br>Com as<br>Famílias/Cuida-<br>dores - Mensal | Segunda-<br>Sexta-<br>feira<br><br>Quinta-<br>feira | 08:00 as<br>12:00 horas<br><br>10:00 as<br>12:00 | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

Rua José Antonio Pereira, 240 – Jardim Satélite – CEP 19063-015 – Fone: (18) 2104-6270  
E-mail: unipode.pp@hotmail.com – Presidente Prudente – Estado de São Paulo  
Consulte nosso site: [www.unipode.com.br](http://www.unipode.com.br)

## XII - ARTICULAÇÃO EM REDE

| Instituição/Orgão                             | Natureza da Interface                        | Periodicidade         |
|---|--|-----------------------|
| CRAS (Diversas Localizações)                  | Recebemos Encaminhamentos                    | Sempre que há demanda |
| CREAS Idoso                                   | Recebemos Encaminhamentos                    | Sempre que há demanda |
| Ministério Público                            | Recebemos e Fazemos Encaminhamentos de casos | Sempre que há demanda |
| Rede Socioassistencial Privada (Outras OSC's) | Recebemos e Fazemos Encaminhamentos          | Sempre que há demanda |

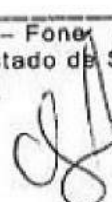
## XIII - CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO DE USUÁRIOS E FAMÍLIAS (VIDE RESOLUÇÃO CNAS Nº 109/09 DE 11/11/2009)

**Condições de Acesso:** Ser Pessoa com Deficiência Adulta e/ou Idosa com algum grau de dependência e seus familiares/cuidadores com vivência de vulnerabilidade, exclusão social e/ou violação de direitos que comprometam sua autonomia e independência.

**Formas de Acesso:** Atender prioritariamente as pessoas com deficiência adultas e idosas e suas famílias encaminhadas pelos serviços socioassistenciais e das demais políticas públicas setoriais (CREAS e CRAS), e também pelos demais Órgãos do Sistema de Garantia de Direitos (Ministério Público) e posterior os atendimentos que procuram o Serviço Social direto da instituição.

## XIV - RESULTADOS ESPERADOS/ AQUISIÇÕES DOS USUÁRIOS

- Garantir o acesso aos direitos socioassistenciais tanto aos usuários quanto as famílias/cuidadores.
- Alcançar a redução e a prevenção de situações de isolamento social e de abrigamento institucional.
- Diminuição da sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados com as pessoas com deficiência adulta e idosa.
- Conseguir o fortalecimento da convivência familiar e comunitária;
- Alcançar a melhoria da qualidade de vida tanto do usuário quanto da família/cuidador;
- Alcançar a redução dos agravos decorrentes de situações violadoras de direitos ;
- Conseguir a proteção social e os cuidados individuais e familiares voltados ao desenvolvimento de autonomia, independência, potencialidades e sustentabilidade, tanto do usuário quanto das famílias/cuidadores.




| Qtde. | Cargo                     | Formação                        | Carga Horária | Remuneração* (anual) e Vínculo | Fonte de Financiamento %  |
|-------|---------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------------|---|
| 01    | Auxiliar Administrativo   | Comunicação Social - Jornalismo | 40 Horas      | R\$ 14.485,20 - CLT            | 72% pago com Termo de Colab. Municipal (Subvenção) e 28% pago com Recurso próprio |
| 01    | Nutricionista             | Nutrição                        | 20 Horas      | R\$ 16.017,36 - CLT            | 77% pago com Termo de Colab. Municipal (Subvenção) e 23% pago com Recurso Próprio |
| 01    | Assistente Administrativo | Direito                         | 40 Horas      | R\$ 25.952,88 - CLT            | 67% pago com Termo de Colab. Municipal (Subvenção) e 33% pago com Recurso Próprio |
|       |                           |                                 | <b>TOTAL</b>  | <b>R\$ 56.455,44</b>           |   |

\*\*SALÁRIOS BASE 21/11/2018

**Do total de funcionários quantos tem Pós Graduação: 03**

**Quantidade de Estagiários: 00**

**Quantidade de Voluntários: 04**

## **XVI - RECURSOS A SEREM UTILIZADOS**

### **ESTRUTURA FÍSICA:**

- 01 Quadra poliesportiva c/ Arquibancada Adaptada e porão para guardar utensílios, 03 Salas de Atendimento, 02 Banheiros (Masculino e Feminino) - que são utilizados para o desenvolvimento do trabalho feito pela Educadora Física e Pedagoga/Educadores Educação Social;

- 01 Sala de atendimento psicológico e 01 oficina de artesanato, que são utilizados pela Psicóloga, Pedagoga e Monitor de Educação Social no desenvolvimento de suas atividades;

- 01 Brinquedoteca onde é realizado o trabalho lúdico pela pedagoga e Monitor de Educação Social.
- 01 Sala de Estimulação digital onde é realizado o trabalho de acesso ao mundo digital, feito pela pedagoga e pelo Monitor de Educação Social.
- 01 Sala de Conversa onde é realizado o trabalho de resolução de conflito, escuta e abordagem de tema específico em grupo utilizado pela Pedagoga, Monitor de Educação Social, Psicóloga e Assistente Social.
- 01 Sala de Vídeo e Atividade Física onde é realizada atividades de danças, exercícios físicos, Vídeos, Reuniões de Famílias, entre outras, utilizada pela Educadora física, Psicóloga, Pedagoga, Monitor de Educação Social e Assistente Social.
- 01 Cozinha, 01 Refeitório, 01 Dispensa de Alimentos, 01 Dispensa Fria e 01 Dispensa de Material de Higiene e Limpeza – que são utilizadas pela Nutricionista, Cozinheira e Auxiliar de Serviços Gerais;
- 01 Sala de Serviço Social, 01 Sala de Atendimento Psicológico, 01 Sala de Coordenação, 01 Recepção, 01 Sala de Reunião, 01 Depto. Administrativo, 01 Depto. Telemarketing, 01 Sala de Arquivo Secretária, 01 Banheiro Masculino, 01 Banheiro Feminino, – que são utilizados pela Assistente Social, Psicóloga, Diretores, Coordenadora, Assistente Administrativo, Auxiliar Administrativo, Supervisor de Telemarketing e Mensageiros;
- 01 Almoxarifado – utilizado para colocar materiais permanentes que são utilizados esporadicamente.
- 01 Arquivo Morto – utilizado para colocar documentos a serem mantidos em arquivo.
- 01 Área de Lazer com Local para Armazenar Bebida, Churrasqueira, Cozinha industrial, Depósitos de Materiais, Banheiros e Câmera Fria. (Para Festas e Eventos)
- 01 Capela c/ 02 Banheiros Feminino e Masculino

#### **RECURSOS MATERIAIS:**

- Serviço Social – 01 mesa com gaveta c/ chave, 02 armários de aço gaveteiro, 01 Computador, 01 Aparelho de Telefone, 01 Calculadora de Mesa, 04 Cadeiras, Papel A4, Lápis, Caneta, Pastas A a Z, Caixas de Arquivo, Pastas de Papelão com Trilho, Tesoura, Borracha, Grampeador, Furador, 01 Caderno de Atividades, Grampo para Grampeador, estilete, grifa texto e 01 ventilador de Parede.
- Pedagoga/Monitor de Educação Social – 01 mesa s/ gaveta, 02 armários de aço, 02 Prateleiras de Aço, 10 Mesas de fórmica com cadeiras tipo concha, 02 Armários com divisórios para usuários guardarem bolsas, 01 Bebedouro de Água, Alfabeto, revistas Livros de histórias, Lápis, borracha, apontador, giz de cera, lápis de cor, caderno, Plástico para



ferrar mesa, jogos pedagógicos, quebra cabeças, Cartolinas, EVA, cola, tesoura, papel A4, sucata, vidros, latas, retalhos de tecido, tinta para tecido, tinta para artesanato, fitas de celim, tintas diversas, enfim matérias para artesanatos em geral, 04 Ventiladores por sala, 01 Máquina de Costura, Pistola de Cola Quente,

- Pedagoga (Brinquedoteca) – Brinquedos, jogos lúdicos, bonecas, materiais para trabalhos manuais, 02 armários de aço, 04 prateleiras de aço, 01 mesa s/ gaveta, 02 ventiladores, 01 cadeira giratória, entre outros materiais, Pistola de Cola Quente, linha de costura, agulhas, línhas para crochê, agulhas para crochê e lixa,

- Educação Física – Bolas: Hand Bol, Voley, Tênis e bola simples, Cordas, Bamboles, DVDS, Aparelhos: Som, DVD e TV, Sulfite, Canetinhas coloridas, Lápis e Giz de cadernos, Jogos de: Quebra cabeça, memória, dados, dinheirinhos, carimbos de numerais de letras, giz, 01, TV 29 polegadas, Colchonetes, pesos de mão e pés.

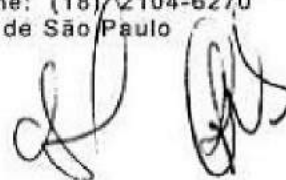
- Pedagoga/ Monitor de Educação Social (Sala de Estimulação Digital); 01 Ventilador, 02 Baias com 4 Divisórias casa, cadeiras tipo concha, 04 computadores, 01 TV, 01 Home Theater, 01 Video Game X-box Kinect, uma mesa sem gavetas.

- Nutricionista – Saboneteiras específicas para sabonete líquido, suporte para papel toalha, cesto com tampa acionada sem o uso das mãos, 01 Refrigerador frigorífico, 02 Freezer, 02 Refrigerador comum, 01 Fogão industrial, mesas de madeira e cadeira de fôrmica, utensílios de cozinha diversos, material de higiene e limpeza, Gêneros alimentícios: perecíveis, semi-perecíveis e não perecíveis.

- Psicóloga – mesa, cadeiras, ventilador, Computador, 01 armário de aço com chave, 01 Armário de Aço Gaveteiro, 02 tendas 3x3 para exposições/feiras e banca para exposição de materiais, Cola, tesoura, papel A4, revistas, DVDS de filmes, CDs com músicas e livros,

- Coordenação – mesa, cadeiras, sofá, armário de aço, computador, telefone, tesouras, canetas, grampeador, furador, pastas A e Z, tesouras, calculadora, Fita adesiva, cola, lápis, apontador, ventilador de parede, etc.

- Transporte – 01 Kombi para Transporte de Usuários





## **XVII - INTEGRAÇÃO DE SERVIÇOS, BENEFÍCIOS E TRANSFERÊNCIA DE RENDA:**

Este serviço atende e/ou desenvolve atividades socioassistenciais para os usuários com acesso a:

| <b>Serviços Integrados</b>                          | <b>Nº de Beneficiários atendidos</b> |
|---|--------------------------------------|
| Benefícios Continuados – BPC Pessoa Com Deficiência | 18                                   |
| Transferência de Renda Federal – Bolsa Família      | 02                                   |

## **XVIII - TRABALHO SOCIAL**

(X) Oferta e referenciamento de serviço especializado considerando a realidade do território.

(X) Promoção da participação dos usuários no planejamento e avaliação das ações dos serviços.

(X) Articulação da rede socioassistencial (reuniões com a rede, estabelecimento de contatos, fluxos de informações, encaminhamentos, procedimentos, estratégias p/ unificar procedimentos conforme SUAS).

(X) Articulação Intersetorial.

(X) Produção de material socioeducativo (para dar concretude às atividades coletivas/comunitárias, sensibilizar a comunidade para algumas questões, mobilizar para a realização de eventos ou campanhas).

(X) Fornecimento de informações e dados para o órgão gestor (para subsidiar elaboração do Plano Municipal; planejamento, monitoramento e avaliação dos serviços; alimentação dos sistemas de informação do SUAS).

(X) Reuniões de equipe para troca de informações, estudos e planejamento das ações.

(X) Reuniões com a equipe do CREAS para troca de informações, com discussões de casos e acompanhamento dos encaminhamentos realizados as unidades referenciadas.

## **XIX – AVALIAÇÃO**

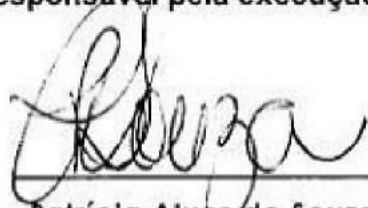
O que pretende ser avaliado: Serão avaliados os aspectos psicológicos, sociais da pessoa com deficiência adulta e idosa e sua família/cuidador, a repercussão do serviço para a sociedade, para a comunidade, para a família e para o usuário, Quantidade de usuários atendidos, Grau de independência adquirida, Quantidade de famílias que participaram das reuniões, grupo de famílias e eventos, Quantidade de novos parceiros envolvidos na manutenção dos serviços desenvolvidos pela instituição, Grau de desenvolvimento intelectual e motor dos usuários, fortalecimento do vínculo familiar, Quantidade de pessoas retiradas da situação de violação de direitos.

Como será avaliado: As avaliações serão realizadas durante as reuniões técnicas, com a participação da equipe técnica que atua diretamente com os usuários. Durante a realização dos atendimentos da Equipe Técnica com os usuários, Durante os Grupos com as famílias/cuidadores e no momento do cadastramento.

Qual a periodicidade: Diariamente pelos técnicos envolvidos diretamente com os usuários, mensalmente na reunião técnica, mensalmente na reunião de Grupo de Famílias/cuidadores, Semestralmente, na avaliação individual de cada usuário. E Anualmente durante o cadastramento dos usuários para o exercício subsequente.

Quais os instrumentais serão utilizados: Diariamente – através do registro no caderno de atividades dos técnicos envolvidos no trabalho, Mensalmente – através do registro do Relatório da Reunião Técnica, mensalmente – através do registro no Relatório do Grupo de Famílias/Cuidador, Semestralmente – Ficha de Avaliação Semestral do Usuário, Anualmente – durante o cadastramento através de questionário feito com a família do usuário, que registra a evolução da pessoa com deficiência, bem como avalia o trabalho da instituição e na Semestralmente, realizada pela equipe técnica, através de ficha de evolução individual de cada usuário e sua respectiva família, bem como relatório final de avaliação envolvendo toda a ação da instituição.

**Equipe responsável pela execução:**



Patrícia Alves de Souza Belchior  
Coordenadora



Lourivalter Domingos Gonçalves  
Presidente

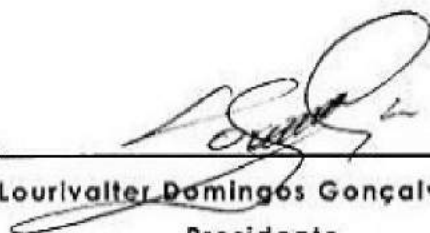
## XX - Recursos Financeiros Previstos

| Recursos Financeiros a serem aplicados em 2019 - Total da Entidade |                   |      |                     |                  |       |         |      |         |       |               |                      |                   |
|--|-------------------|------|---------------------|------------------|-------|---------|------|---------|-------|---------------|----------------------|-------------------|
| Programa   | Co-Financiamento  |      |                     |                  |       |         |      |         |       |               |                      |                   |
|  | Municipal         |      |                     | Estadual         |       | Federal |      | Privado |       |               |                      | Total             |
|  | FMAS              | FNDC | Subvenção Municipal | FEAS             | FEDCA | FNAS    | FNDC | Empresa | ONG's | Pessoa física | Próprio              |                   |
| Proteção Básica  |                   |      |                     |                  |       |         |      |         |       |               |                      |                   |
| Proteção Especial de Complexidade Média                            | 158.000,00        |      | 40.000,00           | 41.232,00        |       |         |      |         |       |               | (*)409.300,00        | 641.532,00        |
| Proteção Especial de complexidade Alta                             |                   |      |                     |                  |       |         |      |         |       |               |                      |                   |
| <b>Total</b>   | <b>158.000,00</b> |      | <b>40.000,00</b>    | <b>41.232,00</b> |       |         |      |         |       |               | <b>(*)409.300,00</b> | <b>641.532,00</b> |

(\*) Pode ocorrer do Recurso Próprio em 2019 não atinja o valor informado na planilha acima, o que poderá resultar em déficit.



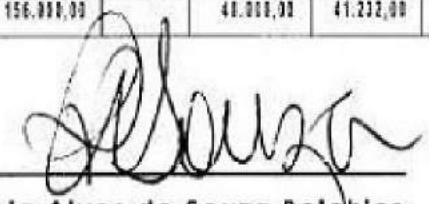
**Patrícia Alves de Souza Belchior**  
Coordenadora




**Lourivalter Domingos Gonçalves**  
Presidente

| Programas | Co-Financiamento |
|-----------|------------------|
|-----------|------------------|

|  | Municipal         |      |                     | Estadual         |      | Federal |      | Privado |       |               |                   | Total             |
|--|-------------------|------|---------------------|------------------|------|---------|------|---------|-------|---------------|-------------------|-------------------|
|  | FMA3              | FNDC | Subvenção Municipal | FEAS             | FECA | FNAS    | FNCA | Empresa | ONG's | Pessoa física | Próprio           |                   |
| Gêneros de alimentação   |                   |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 12.000,00         | 12.000,00         |
| Recursos Humanos   | 14.400,00         |      | 40.000,00           | 41.232,00        |      |         |      |         |       |               | 192.000,00        | 280.632,00        |
| Serviços de terceiros Pessoa Jurídicos   |                   |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               |                   |                   |
| Serviços de terceiros Pessoa Física  | 124.707,12        |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 7.800,00          | 132.507,12        |
| Material de consumo (didático pedagógico)  |                   |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 1.000,00          | 1.000,00          |
| Encargos   | 16.892,88         |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 50.500,00         | 67.392,88         |
| Pequenos Consertos/ Reformas   |                   |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 3.000,00          | 3.000,00          |
| Utilidade pública (água, luz, telefone)  |                   |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 20.000,00         | 20.000,00         |
| Equipamentos/ Material Permanente  |                   |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 5.000,00          | 5.000,00          |
| Outros (especificar):<br>Assistência Contábil,<br>Despesas com<br>Telemarketing, Higiene e<br>Limpeza, Transporte<br>Geral, Impostos e Taxas,<br>Comissões e Despesas<br>Bancárias e Despesas<br>Diversas. |                   |      |                     |                  |      |         |      |         |       |               | 120.000,00        | 120.000,00        |
| <b>TOTAL</b>   | <b>156.900,00</b> |      | <b>40.000,00</b>    | <b>41.232,00</b> |      |         |      |         |       |               | <b>489.300,00</b> | <b>646.532,00</b> |

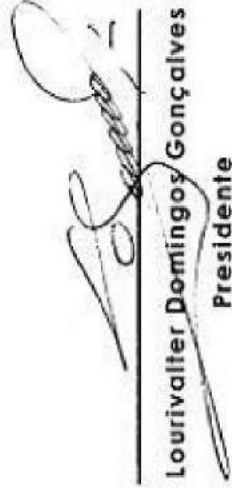
  
**Patrícia Alves de Souza Belchior**  
 Coordenadora

  
**Lourivalter Domingos Gonçalves**  
 Presidente

**Cronograma de Desembolso dos Recursos**

| ITEM             | 1ª PARCELA | 2ª PARCELA | 3ª PARCELA | 4ª PARCELA | 5ª PARCELA | 6ª PARCELA | 7ª PARCELA | 8ª PARCELA | 9ª PARCELA | 10ª PARCELA |
|------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Recursos Humanos | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00    |

  
Patrícia Alves de Souza Belchior  
Coordenadora

  
Lourivalter Domingos Gonçalves  
Presidente

**Demonstrativo de Custos Apurados – Planilha Orçamentária**

| <b>Categoria da Despesa</b> | <b>Categoria do Produto</b>    | <b>Especificação do Produto</b> |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>Recursos Humanos</b>     | Salários, Férias e 13º Salário | 01 Auxiliar Administrativo      |
|                             |                                | 01 Nutricionista                |
|                             |                                | 01 Assistente Administrativo    |


  
\_\_\_\_\_  
**Patrícia Alves de Souza Belchior**  
Coordenadora

  
\_\_\_\_\_  
**Lourivalter Domingos Gonçalves**  
Presidente

**Plano de Aplicação**

| CATEGORIA DE DESPESA | VALOR ANUAL          |
|----------------------|----------------------|
| Recursos Humanos     | R\$ 40.000,00        |
| <b>TOTAL</b>         | <b>R\$ 40.000,00</b> |

Data: 17/01/2019

  
-----  
Lourivalter Domingos Gonçalves  
Presidente

**Custo Per Capta 2019**

**META DE ATENDIMENTO: 60 USUÁRIOS**

**RECURSOS NECESSÁRIOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO/ANO 2019: R\$ 646.532,00**

**RECURSOS PREVISTOS PARA 2019**

| <b>Recurso</b>                            | <b>Valor</b>          | <b>%</b>     |
|---|-----------------------|--------------|
| Termo de Colab. Munic. (Subvenção Social) | R\$ 40.000,00         | 6,1%         |
| Termo de Colaboração Municipal            | R\$ 156.000,00        | 24,0%        |
| Termo de Colaboração Estadual             | R\$ 41.232,00         | 6,4%         |
| Recurso Próprio                           | R\$ 240.000,00        | 37,1%        |
| <b>TOTAL DOS RECURSOS PREVISTOS</b>       | <b>R\$ 477.232,00</b> | <b>73,6%</b> |
| ≠ a Financiar                             | (-) R\$ 169.300,00    | 26,4%        |

**Custo do usuário do serviço/ano 2019: R\$ 10.775,53**

**Subvenção Social do Município - Participação de R\$ 657,38**

**Custo do usuário do serviço/mês 2019: R\$ 897,96**

**Subvenção Social do Município - Participação de R\$ 54,76**

  
\_\_\_\_\_  
**Patricia Alves de Souza Belchior**  
Coordenadora

  
\_\_\_\_\_  
**Lourivalter Domingos Gonçalves**  
Presidente



Presidente Prudente/SP, 25 de Março de 2019.

Ofício nº 050/2019

Ilma. Sra.

**SARITA RIBEIRO DA SILVA**

DD Gestora das Parcerias

Secretaria Municipal de Assistência Social

Presidente Prudente-SP

Prezada Senhora,


A **Unipode – União das Pessoas com Deficiência**, situada a Rua José Antonio Pereira, nº 240 – Jardim Satélite – Presidente Prudente-SP, inscrita sob o CNPJ nº 00.206.902/0001-89, vem através deste, encaminhar-lhe **PLANO DE TRABALHO DO TERMO DE COLABORAÇÃO MUNICIPAL - SUBVENÇÃO 2019**, com alterações feitas nos seguintes itens:

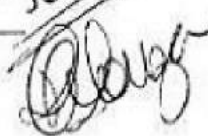
- Quadro de Recursos Humanos (Fonte de Financiamento);
- Quadro de Co-financiamento;
- Quadro de Cronograma de Desembolso de Recursos
- Quadro de Demonstrativo de Custos Apurados
- Quadro de Plano de Aplicação

Solicitamos que estas alterações sejam feitas em virtude da necessidade da utilização da 1ª Parcela da Subvenção Municipal ser para uso de despesas da instituição.

Sem outro particular, à disposição para eventuais esclarecimentos, subscrevemos.

Atenciosamente,

  
Lourivalter Domingos Gonçalves  
Presidente

*Postei no 1º Dec  
25/03/19  
16:30*  


| Qtde. | Cargo                   | Formação                        | Carga Horária | Remuneração* (anual) e Vínculo | Fonte de Financiamento %  |
|-------|-------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------------|---|
| 01    | Auxiliar Administrativo | Comunicação Social - Jornalismo | 40 Horas      | R\$ 14.485,20 - CLT            | 75% pago com Termo de Colab. Municipal (Subvenção) e 25% pago com Recurso próprio |
| 01    | Nutricionista           | Nutrição                        | 20 Horas      | R\$ 16.017,36 - CLT            | 75% pago com Termo de Colab. Municipal (Subvenção) e 25% pago com Recurso Próprio |
| 01    | Psicóloga               | Psicologia                      | 20 Horas      | R\$ 26.451,96 - CLT            | 50% pago com Termo de Colab. Municipal (Subvenção) e 50% pago com Recurso Próprio |
|       |                         |                                 | <b>TOTAL</b>  | <b>R\$ 56.954,52</b>           |   |

\*\*SALÁRIOS BASE 21/11/2018

**Do total de funcionários quantos tem Pós Graduação: 03**

**Quantidade de Estagiários: 00**

**Quantidade de Voluntários: 04**

## **XVI - RECURSOS A SEREM UTILIZADOS**

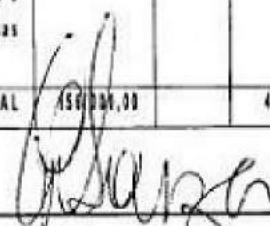
### **ESTRUTURA FÍSICA:**

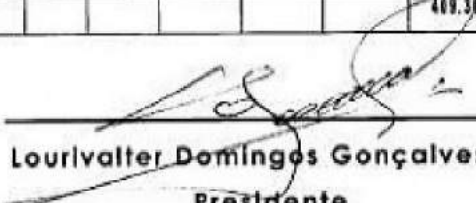
- 01 Quadra poliesportiva c/ Arquibancada Adaptada e porão para guardar utensílios, 03 Salas de Atendimento, 02 Banheiros (Masculino e Feminino) – que são utilizados para o desenvolvimento do trabalho feito pela Educadora Física e Pedagoga/Educadores Educação Social;

- 01 Sala de atendimento psicológico e 01 oficina de artesanato, que são utilizados pela Psicóloga, Pedagoga e Monitor de Educação Social no desenvolvimento de suas atividades;



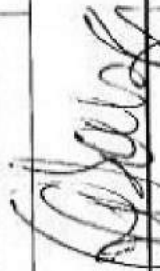
|  | Municipal         |        |                     | Estadual         |       | Federal |        | Privado |       |               |                   | Total             |
|--|-------------------|--------|---------------------|------------------|-------|---------|--------|---------|-------|---------------|-------------------|-------------------|
|  | FNAS              | FNDOCA | Subvenção Municipal | FEAS             | FEUCA | FNAS    | FNDOCA | Empresa | ONG's | Pessoa física | Próprio           |                   |
| Gêneros de alimentação   |                   |        | 441,12              |                  |       |         |        |         |       |               | 92.000,00         | 12.441,12         |
| Recursos Humanos   | 14.400,00         |        | 36.000,00           | 41.232,00        |       |         |        |         |       |               | 191.000,00        | 201.632,00        |
| Serviços de terceiros Pessoa Jurídicos   |                   |        |                     |                  |       |         |        |         |       |               |                   |                   |
| Serviços de terceiros Pessoa Física  | 124.787,12        |        |                     |                  |       |         |        |         |       |               | 7.000,00          | 132.597,12        |
| Material de consumo (didático pedagógico / Escritório)   |                   |        | 892,10              |                  |       |         |        |         |       |               | 1.000,00          | 1.892,10          |
| Material de Consumo (Higiene e Limpeza, Descartáveis e Gás de Cozinha)   |                   |        | 1.512,26            |                  |       |         |        |         |       |               |                   | 1.512,26          |
| Encargos   | 16.892,88         |        |                     |                  |       |         |        |         |       |               | 59.500,00         | 67.392,88         |
| Pequenos Consertos / Reformas  |                   |        |                     |                  |       |         |        |         |       |               | 3.000,00          | 3.000,00          |
| Utilidade pública (água, luz, telefone)  |                   |        | 423,28              |                  |       |         |        |         |       |               | 20.000,00         | 20.423,28         |
| Equipamentos/ Material Permanente  |                   |        |                     |                  |       |         |        |         |       |               | 5.000,00          | 5.000,00          |
| Combustível (Transporte dos Usuários)  |                   |        | 731,23              |                  |       |         |        |         |       |               |                   | 731,23            |
| Outros (especificar): Assistência Contábil, Despesas com Telemarketing, Higiene e Limpeza, Transporte Geral, Impostos e Taxas, Comissões e Despesas Bancárias e Despesas Diversas. |                   |        |                     |                  |       |         |        |         |       |               | 120.000,00        | 120.000,00        |
| <b>TOTAL</b>   | <b>150.000,00</b> |        | <b>40.000,00</b>    | <b>41.232,00</b> |       |         |        |         |       |               | <b>409.300,00</b> | <b>646.532,00</b> |

  
**Patrícia Alves de Souza Belchior**  
 Coordenadora

  
**Lourivalter Domingos Gonçalves**  
 Presidente

**Cronograma de Desembolso dos Recursos**

| ITEM                                  | 1ª PARCELA | 2ª PARCELA | 3ª PARCELA | 4ª PARCELA | 5ª PARCELA | 6ª PARCELA | 7ª PARCELA | 8ª PARCELA | 9ª PARCELA | 10ª PARCELA |
|---------------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Material do Consumo                   | 2.404,36   |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| Gêneros Alimentícios                  | 441,12     |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| Utilidade Pública                     | 423,29     |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| Transporte dos Usuários (Combustível) | 731,23     |            |            |            |            |            |            |            |            |             |
| Recursos Humanos                      |            | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00   | 4.000,00    |



**Patrícia Alves de Souza Belchior**  
Coordenadora



**Lourivalter Domingos Gonçalves**  
Presidente

**Demonstrativo de Custos Apurados – Planilha Orçamentária**

**1ª PARCELA**

| <b>Categoria da Despesa</b>    | <b>da</b> | <b>Categoria do Produto</b>                            | <b>Especificação do Produto</b>           |
|--------------------------------|-----------|--|---|
| <b>Material Consumo</b>        | <b>de</b> | Nota Fiscal de Compra do Produto                       | Cilindros de Gás de Cozinha               |
|                                |           | Nota Fiscal de Compra dos Produtos                     | Descartáveis                              |
|                                |           | Nota Fiscal de Compra dos Produtos                     | Higiene e Limpeza                         |
|                                |           | Nota Fiscal de Compra dos Produtos                     | Material de Escritório                    |
| <b>Gêneros Alimentícios</b>    |           | Nota Fiscal de Compra dos Produtos                     | Gêneros Alimentícios                      |
| <b>Utilidade Pública</b>       |           | Fatura identificando Consumo de Energia Elétrica       | Energia Elétrica                          |
| <b>Transporte dos Usuários</b> |           | Nota Fiscal e Cupons Fiscais de Consumo de Combustível | Combustível para transporte dos usuários. |

**2ª A 10ª PARCELA**

| <b>Categoria da Despesa</b> | <b>Categoria do Produto</b>    | <b>Especificação do Produto</b> |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <b>Recursos Humanos</b>     | Salários, Férias e 13º Salário | 01 Auxiliar Administrativo      |
|                             |                                | 01 Nutricionista                |
|                             |                                | 01 Psicóloga                    |


  
 \_\_\_\_\_  
**Patrícia Alves de Souza Belchior**  
 Coordenadora

  
 \_\_\_\_\_  
**Lourivalter Domingos Gonçalves**  
 Presidente

**Plano de Aplicação**

| <b>CATEGORIA DE DESPESA</b>              | <b>VALOR ANUAL</b>   |
|--|----------------------|
| Recursos Humanos                         | R\$ 36.000,00        |
| Material de Consumo                      | R\$ 2.404,36         |
| Gêneros Alimentícios                     | R\$ 441,12           |
| Utilidade Pública                        | R\$ 423,29           |
| Transporte dos Usuários<br>(Combustível) | R\$ 731,23           |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>R\$ 40.000,00</b> |

Data: 25/03/2019

  
Lourivalter Domingos Gonçalves  
Presidente



**Município de Presidente Prudente**

*Assistência Social*

**OFÍCIO Nº. 13 / 2019/SAS\_3º Setor**

Presidente Prudente, 26 de Março de 2019.

Ao Senhor

**LOURIVALTER DOMINGOS GONÇALVES**

Presidente da OSC – UNIPODE - União das Pessoas com Deficiência

Em resposta ao ofício de nº 050/2019, referente à solicitação para alterações no **nos seguintes itens do Plano de Trabalho: Fonte de Financiamento do quadro de Recursos Humanos, Co-financiamento, Cronograma de Desembolso dos Recursos, Demonstrativo dos Custos Apurados – Planilha Orçamentária e Plano de Aplicação do Termo de Colaboração Subvenção Municipal nº. 25/2019.**

**Autorizo** as alterações solicitadas no plano de trabalho conforme justificativa apresentada, visto que o valor recebido da 1ª parcela deverá ser gastos conforme **Demonstrativo dos Custos Apurados – Planilha Orçamentária** apresentado, sendo assim à partir da data deste parecer (26/03,/2019), e as demais parcelas (2ª à 10ª) com Recursos Humanos.

Atenciosamente,

  
**SARITA RIBEIRO DA SILVA**

Gestora das Parcerias da Secretaria de Assistência Social