

**Plano de Atendimento / Trabalho****O QUADRO 1 É IGUAL PARA PLANO DE TRABALHO E PLANO DE ATENDIMENTO****1 - DADOS CADASTRAIS**

<b>ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE</b> Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Ivoti		<b>CNPJ</b> 90.834.425/0001-99	
<b>ENDEREÇO</b> Rua Bento Gonçalves, 759, Bairro Farroupilha, Ivoti-RS			
<b>CIDADE</b> Ivoti	<b>UF</b> RS	<b>CEP</b> 93900-000	<b>DDD/TELEFONE</b> 51 3563-3795 / 99966-3051
<b>CONTA CORRENTE</b> 06.000825.4-5	<b>BANCO</b> 041	<b>AGÊNCIA</b> 0232	<b>PRAÇA DE PAGAMENTO</b> Ivoti
<b>NOME DO RESPONSÁVEL</b> Irene Rosany Mieth			<b>CPF</b> 445.723.100-25
<b>RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR</b> 9038115524-SSP/RS	<b>CARGO</b> Presidente	<b>FUNÇÃO</b> Presidente	
<b>ENDEREÇO</b> Rua Senador Alberto Pasqualini, 465, Bairro Harmonia, Ivoti-RS			<b>CEP</b> 93900-000

**2 - DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO (INTEGRA O PLANO DE ATENDIMENTO)**

<b>TÍTULO DO PROGRAMA/AÇÃO</b>  Projeto de Acompanhamento Familiar – fortalecendo vínculos e potencializando as famílias	<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>  Início: Janeiro/2023 Término: Dezembro/2023
<b>IDENTIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS</b> * Atendimento na área de: Serviço Social - Acompanhamento às famílias.	
<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</b>	

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 - 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 e auxílio combustível para deslocamento para visitas domiciliares	56	1ª a 12ª R\$2.048,00	R\$ 24.576,00
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>56</b>	<b>R\$2.048,00</b>	<b>R\$ 24.576,00</b>

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

METAS DE ATENDIMENTOS	ETAPA OU FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE/	QUANTIDADE/	INÍCIO	TÉRMINO

			BENEFICIÁRIOS	ATENDIMENTOS		
56	Mensal	Assistente Social	56	56	Janeiro/23	Dezembro/23

## 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), espaço 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/atividades aquáticas (banheiros, piscina e vestiários), sala para atendimento de musicoterapia e educação física e sala de planejamento;

\* Prédio com banheiro adaptado, sala de artes, sala de informática e biblioteca, sala para atendimento de Terapia Ocupacional e sala de teatro;

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

\*Prédio para sala de atividades relacionadas à 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 Assistente Social – 8h30 semanais

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

CONCEDENTE

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
56	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00

META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
56	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00	R\$2.048,00

**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-RS, 30 de novembro de 2022.

Irene Rosany Mieth  
Presidente APAE IVOTI