



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
Rua das Pitangueiras, nº 303. Loteamento Laux.  
Sebastião do Caí / RS CNPJ: 00.599.893/0001-33  
Fone (51) 999231569 e-mail: [saosebastiaodocai@apaers.org.br](mailto:saosebastiaodocai@apaers.org.br)

## PLANO DE TRABALHO

### 1. DADOS DO PROPONENTE

Nome: Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

CNPJ: 00599 893/0001-33

Endereço (Rua, nº, bairro): Rua das Pitangueiras, 303, Loteamento Laux

Telefone: 51 999 231569

E-mail: [saosebastiaodocai@apaers.org.br](mailto:saosebastiaodocai@apaers.org.br)

Responsável Legal: Vera L. de Holleben

CPF: 633433363049

Cargo ou Função: Presidente

### 2. PROPOSTA DE TRABALHO

Nome do Projeto: Plano de Trabalho 2023

Público Alvo: crianças, adolescentes e adultos residentes no território municipal, com necessidades especiais, intelectual e múltipla.

Objeto da Parceria: O presente Termo de Colaboração tem por objetivo estabelecer a mútua colaboração entre a Prefeitura Municipal de São Sebastião do Caí e a Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de São Sebastião do Caí, visando pela APAE, o atendimento de usuários que frequentam a entidade e a escola Renascer, como também encaminhamentos recebidos da comunidade.

Descrição da Realidade que será objeto da parceria (devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas): Atendimentos clínicos, assistenciais, oficinas e grupo de convivência.

Justificativa da Proposição: Art.3º A APAE de São Sebastião do Caí tem por MISSÃO promover e articular ações de defesa de direitos e prevenção, orientações, prestação de serviço, apoio à família, direcionadas à melhoria da qualidade de vida da pessoa com deficiência e a construção de uma sociedade justa e solidária. Sendo assim, o seguinte projeto tem por objetivo, alocar recursos por período de 12 meses, para cobertura de despesas com alimentação, obrigações patrimoniais, materiais de consumo e pagamento de serviços de profissionais e de terceiros, cobertura de todas as despesas vistas e necessárias pela Apae, como pagamento de contas e materiais diversos necessários para o funcionamento da instituição.

Neste sentido, a APAE realizará a contratação e o pagamento dos profissionais da equipe multidisciplinar da área de assistência social e saúde, para os alunos que necessitarem destes atendimentos. Além de oficinairos (as) que visto necessário ao longo desses meses. Como também uma monitora, servente, um gestor administrativo e eventual contratação de transporte.

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1. Gerais:

- a) Atendimento de crianças, adolescentes, adultos e suas famílias residentes no território municipal, com deficiência intelectual e múltipla;
- b) Qualidade de vida dos atendidos e suas famílias, favorecendo o desenvolvimento de autonomia e habilidades essenciais à vida diária e escolar, através da aprendizagem, inclusão social e inclusão e acompanhamento no mercado de trabalho.

#### 3.2. Específicos:

- a.1) Pagamento da folha de pagamento e encargos da equipe clínica, administrativa e de limpeza;
- a.2) Pagamentos de serviços terceirizados;
- b.1) Pagamento de despesas com material de expediente, higiene e alimentação, cursos, entre outras despesas necessárias para funcionamento da instituição;
- b.2) Pagamento das obrigações patrimoniais (água, luz, telefone, internet, entre outras despesas necessárias durante este período).

### 4. METODOLOGIA

#### 4.1 Forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas

A execução das atividades se dará através dos atendimentos clínicos semanais nas áreas de assistência social e saúde (dos usuários e familiares) e da participação nas oficinas em geral e do grupo de convivência.

### 5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS

#### 5.1. Descrição das metas e de atividades ou projetos a serem executados, de acordo com o cronograma de execução física do objeto:

O serviço visa o desenvolvimento integral, através do trabalho multidisciplinar, no qual os atendidos são estimulados de forma global.

#### 5.2. Resultados esperados:

Melhoria da qualidade de vida e das habilidades motoras; melhor qualidade da comunicação, do funcionamento dos órgãos fonoarticulatórios, das funções neurovegetativas e da linguagem oral e/ou escrita; prevenção e o tratamento de alterações físicas, cognitivas, perceptivas e psicomotoras e tem como característica proporcionar maior grau de independência, prevenir deformidades, realizar adequações posturais e confeccionar ou indicar adaptações para atividades de vida prática; promoção de uma escuta profissional qualificada através de atendimentos individuais e/ou familiares, visitas domiciliares, bem como orientações diversas aos atendidos, pais, professores e funcionários da APAE.

#### 5.3. Parâmetros para aferição do cumprimento das metas:

Pareceres trimestrais acerca da evolução dos usuários atendidos em cada especialidade. A serem entregues nos meses de Junho e Dezembro.



#### 5.4. Descrição das Ações

Meta: Programa Especializado de Atendimento à Pessoa e a Família da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla.

Ações: atendimentos clínicos, assistenciais, oficinas em geral, grupo de convivência ;

Meta: Programa de Habilitação, Reabilitação e Inclusão da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla a sociedade, através dos atendimentos semanais no setor de reabilitação.

Ações: atendimentos clínicos, assistenciais, oficinas em geral e grupo de convivência;

#### 6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			Unid.	Quantidade	Início	Término
1		Programa Especializado de Atendimento à Pessoa e a Família da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla.	AS	720	01/01/2023	31/12/2023
2		Programa de Habilitação, Reabilitação e Inclusão da Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla a sociedade, através dos atendimentos semanais no setor de reabilitação.	Saúde	2.160	01/01/2023	31/12/2023

#### 7. PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONCEDENTE	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
TOTAL GERAL			
DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CONCEDENTE	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00	R\$ 240.000,00
TOTAL GERAL			

#### 8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

##### 8.1. CONCEDENTE

Mês	Meta	Valor Repassado pelo Município
Janeiro	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Fevereiro	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Março	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Abril	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Maio	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Junho	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Julho	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Agosto	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Setembro	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Outubro	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Novembro	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Dezembro	R\$ 20.000,00	R\$ 20.000,00
Totais	R\$ 240.000,00	R\$ 240.000,00

**8.2. PROPONENTE – ORGANIZAÇÃO PARCERIA (CONTRAPARTIDA)**

Mês	Meta	Valor Repassado pelo Município
Janeiro		
Fevereiro		
Março		
Abril		
Maio		
Junho		
Julho		
Agosto		
Setembro		
Outubro		
Novembro		
Dezembro		
Totais		

**9. DETALHAMENTO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

UNID	ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
	Material de Consumo, alimentação, suprimentos para oficina de culinária, material de expediente, material de limpeza, material pedagógico, cursos, etc.	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
<b>*OBS 1</b>	Serviços de Terceiros: Aconneet Contabilidade, oficinas criadas em 2023 e demais serviços de terceiros conforme necessidades da entidade.	R\$ 2.650,00	R\$ 31.800,00
<b>*OBS 2</b>	Custos Indiretos: Energia elétrica, água, internet, telefone e demais prestação de serviços abrangente.	R\$ 1.250,00	R\$ 15.000,00
	Remuneração da equipe encarregada da execução do plano de trabalho (descrição pormenorizada das despesas, inclusive de pessoal próprio da organização da sociedade civil, durante a vigência da parceria, compreendendo as despesas com pagamentos de impostos, contribuições sociais, Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – FGTS, férias, décimo terceiro salário, salários proporcionais, verbas rescisórias e demais encargos sociais e trabalhistas.	Salários FGTS PIS Férias 1/3 férias 13 salário  Total: R\$ 16.000,00  *Em caso de rescisão 40% de multa sobre o fundo de garantia.	R\$ 192.000,00
<b>TOTAL:</b>			<b>R\$ 240.000,00</b>

**OBS 1 e 2:** Não tem como ser descrito pormenorizadamente as despesas antes que elas aconteçam, serão prestadas contas dentro do mês do valor utilizado.



## 10. PRESTAÇÃO DE CONTAS

### MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

Mensal

### PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

- 30 dias, contados da data do seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

São Sebastião do Caí, 01 de novembro de 2022

Representante Legal da OSC: Vera Lúcia Holleben, 633.433.630-49

## 11. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Organização da Sociedade Civil, declaro, para fins de comprovação junto ao Município, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

São Sebastião do Caí, 08 de dezembro de 2022.

Local e Data



Organização da Sociedade Civil

00.599.893/0001-33

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS - APAE

RUA DAS PITANQUEIRAS, 303  
LOTEAMENTO LAUX-CEP 95760-000  
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ-RS

00.599.893/0001-33

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS  
DOS EXCEPCIONAIS - APAE

RUA DAS PITANQUEIRAS, 303  
LOTEAMENTO LAUX-CEP 95.760-000  
SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ-RS