

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS E CARACTERÍSTICAS DA OSC

Nome da Entidade: Associação de Pais, Amigos e Pessoas com Deficiência Visual					C.N.P.J: 07819684/0001-05				
Endereço: Rua Coelho Neto, 745, São Cristóvão									
Município: Lajeado			U.F.: RS		CEP: 95913-030		DDD/Telefone/FAX: 51-3729-6149		
Conta Bancária: 529664		Banco Sicredi		Agência		0179			
Data de constituição da OSC: 06/05/2005									
Nome do Responsável: Orlei da Costa					C.P.F.: 555.115.030-53				
Período do mandato: 03/07/2014 a outubro de 2018			C.I.: 9051027689 Órgão Expedidor: SSP			Cargo: Presidente			
Endereço: Silvino F. Mallmann, nº 70, Bairro Imigrante, Bom Retiro do Sul/RS							C.E.P.: 95870-000		
Caracterização da OSC: Entidade de atendimento especializado para pessoas com deficiência visual e suas famílias no âmbito da política de assistência social.									
Finalidade: Promover e integrar pessoas com deficiência visual (cegos e baixa visão), de ambos os									

sexos e de todas as idades, sem distinção de raça, cor, condição socioeconômica, credo político e religioso. Promover o fortalecimento do usuário e seus familiares na busca pelos direitos sociais, acesso a recursos e serviços no exercício pleno da cidadania, potencializando autonomia, promovendo a inclusão social e qualidade de vida.

Histórico e área de atuação da OSC: A Associação de Pais, Amigos e Pessoas com Deficiência Visual – APADEV- foi constituída em 05 de maio de 2005, a partir de um grupo de pessoas, as quais vislumbravam criar um espaço físico que possibilitasse a convivência, integração e inclusão de pessoas com Deficiência Visual, juntamente com seus familiares e comunidade em geral. Desejava-se um espaço que possibilitasse a realização de oficinas de atividades da vida diária, preparação para o mercado de trabalho, e busca por direitos sociais, promovendo a melhoria da qualidade de vida. A partir de março de 2011 a entidade passou a desenvolver suas atividades no Centro de Formação Maristas. Em 2014, mudou-se para o prédio do Centro ELLO - Centro de Referência da Pessoas com Deficiência. A APADEV é uma entidade beneficente de Assistência Social.

2 - PROPOSTA DE TRABALHO

Nome do Projeto/Atividade: Serviço de Proteção Social Especial para Pessoa com Deficiência Visual.	Prazo de Execução: 01/01/2018 a 31/12/2018
Objetivo geral: Promover o fortalecimento das pessoas com Deficiência Visual e seus familiares na busca pelos direitos sociais, acesso a recursos e serviços no exercício	

pleno da cidadania, potencializando autonomia, protagonismo social e qualidade de vida.

Público alvo: Pessoas com Deficiência Visual (baixa visão ou cego) e seus familiares.

Objeto da parceria: Atendimento especializado à pessoa com deficiência visual e familiares/cuidador.

Descrição da realidade: No município de Lajeado residem diversas famílias, nas quais encontram-se pessoas com deficiência visual, sendo crianças, adolescentes, adultos e idosos. AAPADEV possui, atualmente, o cadastro de 25 famílias com este perfil do município de Lajeado, e está constantemente buscando novos usuários a fim de oportunizar o acesso dos mesmos, ao atendimento especializado, oferecendo atividades e serviços direcionados a este público específico.

Impacto social esperado: Através do atendimento especializado, a APADEV contribuirá para o acesso dos usuários aos direitos socioassistenciais, para a redução e prevenção de situações de isolamento social, para o fortalecimento da convivência familiar e comunitária, melhoria da qualidade de vida familiar, proteção social e cuidados individuais e familiares voltados ao desenvolvimento de autonomias.

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE METAS

Metas	Etapas/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
Promover o fortalecimento das pessoas com Deficiência Visual e seus familiares na busca pelos direitos sociais, acesso a recursos e serviços no exercício pleno da cidadania, potencializando autonomia, protagonismo social, inclusão e qualidade de vida.	3	1- Serviço de Acolhida; 2- Serviço de Convivência 3- Serviço de Acessibilidade	Pessoas	15	01/01/ 2018	31/12/ 2018

D. C.

4. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES

Meta	Ações	
1 Serviço de Acolhida	1	Abordagem individual (escuta, informação, comunicação)
	2	Elaboração do Plano individual e/ou familiar de atendimento;
	3	Orientação e encaminhamento para viabilizar o acesso a benefícios; programas, serviços de políticas públicas setoriais, ao mercado de trabalho, entre outros, conforme necessidade. 4- Visitas Domiciliares;
2 Serviço de Convivência	1	Abordagem grupal (encontros programados com usuários, familiares e equipe técnica)
	2	Vivência de experiências que contribuam para o fortalecimento de vínculos familiares e superação de fragilidades (através de dinâmicas, palestras, exposições, práticas, troca de experiências e relatos, etc)
	3	Participação em atividades culturais e de lazer oferecidas pela comunidade. 4- Participação em oficinas que permitem o contato com usuários e familiares, e produção criativa: Oficina de Música, Teatro e Artesanato.
3 Serviço de Acessibilidade		Vivencia de experiências que contribuam para a construção de projetos individuais e coletivos, desenvolvimento da autoestima, autonomia e protagonismo; - Vivencia de experiências que possibilitem o desenvolvimento de potencialidades e ampliação do universo informacional e cultural; - Utilização de recursos disponíveis pela comunidade, família e recursos lúdicos para potencializar a autonomia - Atividades: Oficina de Braille e Inclusão Digital, atividades da Vida Diária e oficina de Orientação e Mobilidade.

b.c.

5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS (R\$1,00)

Quantidade	Descrição	Valor mensal	Valor anual
15	Os recursos serão utilizados para o pagamento do transporte dos usuários até a entidade; No pagamento do profissional Assistente Social; Encargos e Contabilidade. Despesas Gerais: Telefone; Internet; Gás; Zeladoria; Controle de Pragas; Prestações de Serviços (consertos e manutenção); Materiais de consumo (gêneros alimentícios, materiais de limpeza), materiais de escritório e expediente.	R\$ 2.868,78	R\$ 37.294,14
Total geral: R\$ 37.294,14			

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	
Meta	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	
1 Etapa	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	13ª Parcela	11º mês	12º mês
1,2,3	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78

7. ESTIMATIVA DE DESPESAS

Meta	Despesa	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
1	Etapas 1, 2 e 3.	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78
1	7º mês	8º mês	9º mês	10 mês	13ª Parcela	11 mês	12 mês
1	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78	R\$ 2.868,78

7.1. ESTIMATIVA DE VALORES A SEREM RECOLHIDOS PARA PAGAMENTO DE ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês	
1	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	
1	7º mês	8º mês	9º mês	10 mês	13ª parcela	11 mês	12 mês
	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350	R\$ 350

8. MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

- ___ (___) dias contados do recebimento do repasse mensal.
- ___ (___) dias contados do término da vigência.

9. PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

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

Lajeado, 16 de janeiro de 2018.

Orlei da Costa

Orlei da Costa

Presidente da APADEV

CPF: 555.115.030-53



APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

APROVADO

APROVADO COM RESSALVA, com possibilidade de celebração da parceria, devendo o administrador público cumprir o que houver sido ressaltado ou, mediante ato formal, justificar as razões pelas quais deixou de fazer.

REPROVADO

Lajeado, 16 de janeiro de 2018



Lorival E. dos Santos Silveira
Secretário Municipal – STHAS