



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MORUNGABA

Mantenedora da Escola de Educação Especial "São Francisco de Assis"

Rua Bueno de Aguiar, 373 - Centro - Morungaba - SP - Tel/Fax (11) 4014-1220 - CEP 13.260-000

ANEXO IV

PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Morungaba		C.N.P.J.:03.692.526/0001-78			
Endereço Rua: Bueno de Aguiar, 373					
Cidade Morungaba	U.F. S.P.	C.E.P. 13.260-000	DDD/Telefone (11) 4014-1220	FAX	E-mail apaemorungaba@gmail.com
Conta Corrente 13947-5	Banco 001	Agência 3083-X	Praça de Pagamento Morungaba		
Nome do Responsável Benedito José Masiero Filho		C.P.F. 442.063.488-04			
C.I./Órgão Expedidor 8.753.101-X/SSP	Cargo Presidente		Função Presidente/representante legal		
Endereço Rua: Hum, 221		C.E.P. 13.260-000			

2 – OUTROS PARTICIPES

Nome	C.N.P.J./C.P.F.	E.A.
Nome do Responsável	Função	C.P.F.
C.I./Órgão Expedidor	Cargo	Matrícula
Endereço	Cidade	C.E.P.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MORUNGABA

Mantenedora da Escola de Educação Especial "São Francisco de Assis"

Rua Bueno de Aguiar, 373 - Centro - Morungaba - SP - Tel/Fax (11) 4014-1220 - CEP 13.260-000

3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

Título do Projeto Atendimento ambulatorial do Programa de Estimulação Precoce da APAE Morungaba e aos alunos da Escola de Educação Especial " São Francisco de Assis"	Período de Execução 15 meses	
	Início AP 01/10/2018	Término N° de dias AP 457 dias
Identificação do Objeto Detectar e prevenir as deficiências no âmbito psicológico e fisiológico o mais precoce possível e melhorar as condições de saúde dos o que resulta numa melhor qualidade de vida, diminuindo o acesso ao Sistema Único de Saúde do município oferecendo atendimento especializado nas áreas de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, terapia ocupacional, assistência social e pedagogia		
Justificativa da Proposição Esses Programas tem por objetivo contribuir para a melhoria dos serviços de saúde da cidade, instituindo ações de atenção primária à saúde através da avaliação, detecção e possível intervenção precoce das crianças e adultos com alterações neurológicas, deficiências mentais ou outra associado à ela ou com atraso em seu desenvolvimento neuropsicomotor, por meio de procedimentos básicos de reabilitação, estimulação e também na prevenção das deficiências.		

4 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qualidade	Início	Término
Atendimento de pessoas com deficiência intelectual/múltipla da E.E "São Francisco de Assis" e Atendimento de Ambulatorial	15 meses	Atendimentos: Psicológicos; Fonoaudiológico; Pedagógico; Fisioterapêutico; Terapêutico Ocupacional e de Assistência Social	50 atendidos Em atendimentos individuais e grupais	De acordo com a necessidade de cada especificidade	13:00	17:00

5 – PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	Custeio	R\$ 187.674,00	R\$ 75.000,00	R\$ 112.674,00
TOTAL GERAL		R\$ 187.674,00	R\$ 75.000,00	R\$ 112.674,00

OBS: neste campo pode ser incluído os itens sobre bens e serviços e equipamentos.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MORUNGABA

Mantenedora da Escola de Educação Especial "São Francisco de Assis"

Rua Bueno de Aguiar, 373 - Centro - Morungaba - SP - Tel/Fax (11) 4014-1220 - CEP 13.260-000

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

CONCEDENTE

Meta	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
R\$ 75.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS	13º MÊS
R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

14º MÊS	15º MÊS	15º MÊS
R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00

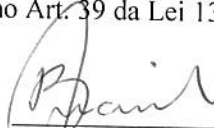
7 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de contas Final: até 30 (trinta) dias após o encerramento do exercício financeiro, ou seja até 30/01 do ano subsequente ao da liberação dos recursos.

8 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho. Declaro ainda atender as exigências de conselho de políticas públicas, setoriais e de direitos conforme casos específicos discriminados no Edital e ou Termo de Colaboração. Apresentar declaração do representante legal da organização da sociedade civil informando que a organização e seus dirigentes não incorrem em qualquer das vedações previstas no Art. 39 da Lei 13.019/2014. Pede deferimento

Morungaba, 14 de setembro de 2018


Benedito José Masiero Filho
Presidente APAE Morungaba





ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MORUNGABA

Mantenedora da Escola de Educação Especial "São Francisco de Assis"

Rua Bueno de Aguiar, 373 - Centro - Morungaba - SP - Tel/Fax (11) 4014-1220 - CEP 13.260-000

9 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

9.1 – Comissão de Avaliação e Monitoramento: () Aprovado () Reprovado

_____, ____/____/____ Assinatura: _____

9.2 – Gestor: () Aprovado () Reprovado

_____, ____/____/____ Assinatura: _____

9.3 – Controle Interno: () Aprovado () Reprovado

_____, ____/____/____ Assinatura: _____

9.4 – Jurídico: () Aprovado () Reprovado

_____, ____/____/____ Assinatura: _____

9.5 – Chefe do Poder Executivo: () Aprovado () Reprovado

_____, ____/____/____ Assinatura: _____