

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS

NOME DA ENTIDADE: APAS Associação de Pais e Amigos dos Surdos CNPJ: 00.680.364/0001-60

TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:

Sem Fins Lucrativos
 Cooperativa
 Religiosa
 Outros

ENDEREÇO: Rua Tiradentes, Nº 1123

BAIRRO: São Jorge CIDADE: São Miguel do Oeste U.F. SC CEP: 89.990-000

E-MAIL: apas.smoeste@yahoo.com.br TELEFONE: (49) 984111285 (presidente)
(49) 9 88591090(tesoureiro)

CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA: Nº 80314 BANCO: SULCREDI 273 AGÊNCIA: 1040

NOME DA RESPONSÁVEL: Irma Lutz Wagner CPF: 796.811.159-53

PERÍODO DE MANDATO: 24 meses IDENTIDADE/ÓRGÃO EXP: 2.948.33/SESP-SC CARGO: Presidente

ENDEREÇO: Rua Jonh Kennedy, Nº 1940 Bairro São Luiz CEP: 89.9900-000

OBJETIVOS SOCIAIS DA ENTIDADE:

1. Promovendo aos alunos surdos ou com deficiência auditiva a socialização (intermediando a comunicação em todos os órgãos), ensino da língua materna (LIBRAS), intercambio de conhecimento, viagem de estudos e Lazer, interação no mercado de trabalho e assessoramento, bem como na sociedade em geral.

2 - PROPOSTA DE TRABALHO

NOME DO PROJETO: Aprendizagem, Lazer, Cultura e Socialização

PRAZO DE EXECUÇÃO	
INÍCIO	TÉRMINO
Janeiro/2021	Dezembro/2021

OBJETO DE PARCERIA: Custeio de despesas com aquisição de materiais escola, alimentação, transporte, material de expediente, Seguros da Apas e também do carro, Combustível, Luz Água, Telefone, Profissionais.

FINALIDADE DO PROJETO: Patrocínio o pagamento das despesas da Instituição.

PÚBLICO ALVO: Alunos Surdos ou com Deficiência Aditiva e seus familiares.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: Tendo em vista que a APAS (Associação de pais e amigos dos Surdo), declarado de utilidade pública pela Lei

Estadual nº 10119, de 13 de junho de 1996, sem fins lucrativos. Tendo em vista que a APAS atende alunos surdos e seus familiares do Município temos necessidade do recurso para dar continuidade aos atendimentos, e também uma recomendação do Ministério Público que os municípios custei as despesas dos mesmos. Também justificamos que nossa instituição sobrevive dos convênios que recebemos dos Municípios e doações. Sabe-se que os surdos aprender pelo visual e precisamos fazer a adaptação dos matérias onde acarreta um custo maior.

3 - OBJETIVOS

3.1 – GERAIS:

A socialização dos aluno, atendimento Psicossocial, atendimento Pedagógico, Cultura e Lazer, bem como as interpretação nos locais onde os mesmos estão inseridos.

3.2 – ESPECÍFICOS:

Promover aos alunos surdos e seus familiares qualidade de vida através do conhecimento de Libras, bem como a interação na sociedade.

4 - METODOLOGIA

4.1 - FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS:

Atendimento aos alunos surdos ou com deficiência auditiva e seus familiares no ensino de LIBRAS, conforme necessidade e cronograma Escolar e social.

5 - METAS E RESULTADOS ESPERADOS

5.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS:

Socialização e aprendizagem para que os surdos, sejam incluídos no dia a dia.

5.2 - RESULTADOS ESPERADOS:

Que sejam incluídos na sociedade.

5.3 - PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS:

Registro e Divulgação em páginas de mídias sociais ou qualquer outro meio de comunicação;
Relatório descritivo das atividades realizadas.

6 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$ 1,00)

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	-	-	-
CONCEDENTE	R\$ 12.600,00	-	R\$ 12.600,00
TOTAL GERAL	R\$ 12.600,00	-	R\$12.600,00
DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE	-	-	-
CONCEDENTE	R\$ 12.600,00	-	R\$ 12.600,00

TOTAL GERAL	R\$ 12.600,00	-	R\$ 12.600,00
--------------------	----------------------	----------	----------------------

PLANO DE APLICAÇÃO

7 - DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

ESPECIFICAÇÃO	VALOR (R\$)
Material de Expediente, Material Escolar, Manutenção e Seguros, Luz, Água, Telefone, Gás, Alimentação, Pagamento de Folha dos Profissionais e Impostos. (conforme Comprovantes que serão apresentados na prestação de contas)	12.600,00
TOTAL	12.600,00

8. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA/FASE)

META	ETAPA/ FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UND	QNT	INÍCIO	TÉRMINO
Atendimento Social, Psicológico e Educacional.	Duas Parcelas	Incentivar e Promover a Inclusão com aprendizagem na língua materna dos alunos surdos e seus familiares.	-	-	01/2021	12/2021

9 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

8.1 – CONCEDENTE:

Prefeitura de Descanso - Parcela única: R\$ 12.600,00 (Dose mil e seiscentos reais)

8.2 – PROPONENTE:

APAS Associação de Pais e amigos dos Surdos- Sem contrapartida.

10 - PRESTAÇÕES DE CONTAS

A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada no final do vencimento do termo de fomento em conta específica.

Após a apresentação da prestação de contas no prazo de até 30 dias, constatada irregularidade ou omissão, será concedido prazo de até 30 dias, para a entidade sanar irregularidades ou cumprir a obrigação, sem prejuízo das demais medidas administrativas.

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de Representante Legal da ENTIDADE PROPONENTE, 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 Miguel Do Oeste- SC, 10 de março de 2021.

Yuma Jo. Wagner
Representante Legal da Entidade