



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (35) 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

Ofício nº 03/2024

Assunto: Solicitação (faz)

Cachoeira de Minas, 03 de janeiro de 2024.

Com nossos cordiais cumprimentos servimo-nos do presente para apresentar o Plano de Trabalho e demais documentos abaixo relacionados, a fim de requerer recursos de custeio oriundos da **Emenda Impositiva do vereador Carlos Raymundo de Rezende**, através de celebração de Parceria entre a Instituição APAE e o Município de Cachoeira de Minas.

- Cópia do Estatuto registrado e suas alterações;
 - Cópia da Ata de Eleição e Posse da Diretoria;
 - Cópia do RG e CPF do Presidente;
 - Comprovante de inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;
 - Comprovante de experiência prévia na realização do objeto da parceria (Contrato com o SUS);
 - Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;
 - Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia do Tempo de Serviço – CRF/FGTS;
 - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT;
 - Certidão Negativa de Débitos Tributários (Estadual);
 - Certidão Negativa de Débitos (Municipal);
 - Cópia de comprovante de endereço;
 - Declarações do representante legal:
 - Anexo III, Anexo IV, Anexo V, Anexo VI, Anexo VII, Anexo VIII, Anexo IX e Anexo X;
 - Declaração do representante legal (com firma reconhecida) sobre a responsabilidade pessoal ilimitada pela adequada, eficaz, perfeita e efetiva aplicação dos recursos;
 - Declaração sobre a Remuneração dos Funcionários;
 - Demonstrações Contábeis do último exercício;
 - Cópia do Alvará de Funcionamento
 - Cópia do Alvará Sanitário;
 - Cópia da Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS);
 - Cópia do Cadastro Nacional de Entidades de Assistência Social (CNEAS);
 - Cópia de Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social;
 - Atestado emitido por autoridade competente acerca da adequada e satisfatória situação atual de funcionamento;
 - Atestado emitido por autoridade pública local da efetiva existência no respectivo endereço e de funcionamento regular;
 - Assim a Entidade vem justificar a necessidade do Recurso Financeiro pretendido em razão do município não oferecer este tipo de atendimento aos usuários e para dar continuidade a este tipo de atendimento especializado.
- Atenciosamente.

Erasmo Ribeiro
Vice Presidente

Exmo. Sr.
Dirceu D'Ángelo de Faria
DD. Prefeito Municipal
Cachoeira de Minas - MG



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG – 37545-000

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (35) 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

ANEXO I

QUADRO 1 – DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

| | | |
|--|--------------------------------|---|
| Organização Parceira: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE | | CNPJ: 04.346.743/0001-79 |
| Endereço: Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Bairro Santo Antônio | | |
| Cidade: Cachoeira de Minas | Estado: Minas Gerais | C.E.P.: 37545-000 |
| DDDTelefone/Telefax: (35) 3472-1554 | | Celular: (35) 99237-0058 |
| Email: apaecachoeirademinas@gmail.com | | Site: http://cachoeirademinas.apaemg.org.br |
| Conta Bancária Específica: 1.025-1 | Agência: 8672-X | Instituição: Banco do Brasil Praça: Pouso Alegre |
| Nome do Representante Legal: ERASMO RIBEIRO | | |
| C.P.F.: 010.103.106-82 | | Nº R.G./Órgão Expedidor: M-1.262.542 SSP/MG |
| Cargo/Função: Presidente | | |
| Endereço residencial: Rua Padre Lupércio Pereira Simões, 247 – B. Rosário | | |
| Cidade: Cachoeira de Minas | Estado: Minas Gerais | C.E.P.: 37545-000 |
| DDDTelefone/Telefax: | | Celular: |
| Email: | | |
| Base Legal: Lei Federal 13.019/2014 c/c Lei Municipal nº 2.849 de 28/11/2023 e Decreto Municipal nº 3.862/18 | | |



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG – 37545-000

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (35) 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

QUADRO 2 – DESCRIÇÃO DOS PROGRAMAS E DAS SUAS AÇÕES
(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).

Período de Execução - Data do Início: Conforme Parceria
Data do Término: 31/12/2024

Títulos dos Programas e das suas Ações:

Programa: Atendimento de Habilitação e Reabilitação da pessoa com Deficiência e a Promoção da sua Integração à Vida Comunitária.

Ações: 1 – Atendimento Especializado e Serviço de Proteção Social de Média Complexidade às Pessoas com deficiências e seus familiares.

Identificação dos Serviços ou do Objeto:

A presente proposta visa auxiliar no custeio da oferta de ações, serviços, programas e projetos na Unidade da APAE na área de assistência social. Os programas executados estão em conformidade com a Política Nacional de Assistência Social e as legislações vigentes e são voltados às pessoas com deficiência em todo seu ciclo de vida e aos seus familiares.

Objeto: Este recurso será utilizado para o custeio de profissionais que atuam na APAE nas ações e projetos da área de assistência social.

Público Alvo Atendido: Crianças, adolescentes, adultos, idosos e seus familiares.

Objetivos do Programa:

Gerais: Ofertar programas, projetos e serviços em defesa e garantia de direitos das pessoas com deficiência intelectual e múltipla e seus familiares, em prol da promoção e integração da pessoa com deficiência à vida social e comunitária e da inclusão social.

Específicos:

- Promover a melhoria da qualidade de vida das pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e transtornos globais do desenvolvimento, em seus ciclos de vida: crianças, adolescentes, adultos e idosos, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania;
- Prestar serviço de habilitação e reabilitação às pessoas com deficiência, e a promoção de sua integração à vida comunitária no campo da assistência social, realizando atendimento, assessoramento, defesa e garantia de direitos, de forma isolada ou cumulativa às pessoas com deficiência, preferencialmente intelectual e múltipla, e para suas famílias;
- Executar serviços, programas e projetos de forma gratuita, permanente e gratuita aos usuários da assistência social e seus familiares.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG – 37545-000

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (35) 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

Justificativa da Proposição:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cachoeira de Minas oferta ações, serviços, programas e projetos de atendimento, assessoramento, defesa e garantia de direitos das pessoas com deficiência intelectual e múltipla e suas famílias, realizadas por meio de equipe interdisciplinar e profissionais de área diversas, os quais atuam de forma articulada com a rede socioassistencial existente no território e demais órgãos de garantia de direitos.

No desenho da rede de proteção social, a articulação e o cuidado compartilhado dos casos são feitos de forma compartilhada com o Centro de Referência em Assistência Social (CRAS) e com a Secretaria Municipal de Assistência Social.

As ações, projetos e serviços implementados visam à inclusão social da pessoa com deficiência, o direito à igualdade de oportunidade com as demais pessoas e o exercício dos direitos e das liberdades fundamentais.

Os atendimentos tem como finalidade promover a autonomia, a inclusão social, o desenvolvimento de potencialidades, cuidados pessoais e a melhoria da qualidade de vida pessoas atendidas e de seus familiares, além de promover o protagonismo das pessoas com deficiência e seus familiares na construção das diferentes políticas públicas.

As ações desenvolvidas impactação significativamente na vida das pessoas com deficiência e seus familiares, por meio do alcance dos seguintes resultados: acesso aos direitos socioassistenciais; redução e prevenção de situações de isolamento social e de abrigamento institucional; fortalecimento da convivência familiar e comunitária; melhoria da qualidade de vida; redução de agravos decorrentes de situações violadoras de direitos; além de promover ações de inclusão social e de integração da pessoa com deficiência à vida comunitária.

Diante do contexto acima explicitado, a Entidade vem justificar a necessidade de recurso financeiro desta parceria pelo fato da demanda de usuários ser crescente e a Instituição não ter recursos financeiros suficientes para o custeio dos serviços, programas e projetos ofertados. Além do município não oferecer esse tipo de atendimento aos usuários e a APAE ser única neste segmento.



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido,81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (XX) 35 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

QUADRO 2A - PROGRAMA, AÇÕES E JUSTIFICATIVAS

R\$ 1,00

PERÍODO DE EXECUÇÃO: - DATA DE INÍCIO: Conforme Parceria
- DATA DO TÉRMINO: 31/12/2024

PROGRAMA: Atendimento de Habilitação e Reabilitação da pessoa com Deficiência e a Promoção da sua Integração à Vida Comunitária.

| AÇÃO | | PREVISÃO DE RECEITAS: R\$ 50.920,00 | | |
|--------------|--|---|-----------------|----------------------|
| | | PREVISÃO DE DESPESAS: R\$ R\$ 50.920,00 | | |
| Nº | DESCRIÇÃO | CONCEDENTE | PROPONENTE | TOTAL |
| 1 | Ofertar atendimento assistencial a 25 famílias | R\$ 50.920,00 | R\$ 0,00 | R\$ 50.920,00 |
| TOTAL | | R\$ 50.920,00 | R\$ 0,00 | R\$ 50.920,00 |

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cachoeira de Minas oferta ações, serviços, programas e projetos de atendimento, assessoramento, defesa e garantia de direitos das pessoas com deficiência intelectual e múltipla e suas famílias. Oferta também atendimentos de habilitação e reabilitação às pessoas com deficiência e seus familiares, por meio da atuação de uma equipe multidisciplinar. Os atendimentos tem como finalidade promover a autonomia, inclusão social, desenvolvimento de potencialidades, cuidados pessoais e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes, além de possibilitar o protagonismo das pessoas com deficiência e das famílias na construção de diversas políticas públicas. As ações desenvolvidas impactarão significativamente na vida das pessoas com deficiência e seus familiares, por meio do alcance dos seguintes resultados: acesso aos direitos socioassistenciais; redução e prevenção de situações de isolamento social e de abrigamento institucional; fortalecimento da convivência familiar e comunitária; melhoria da qualidade de vida; redução de agravos decorrentes de situações violadoras de direitos, além de promover ações de inclusão social e de integração da pessoa com deficiência à vida comunitária.



QUADRO 3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DOS PROGRAMAS

(descrição de metas a serem atingidas e de atividades ou projetos a serem executados, bem como a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a eles atreladas).

| Nº | Meta | Ação – Especificação de Atividades ou Projetos | Etapa ou Fase | Indicador Físico | | Duração | |
|----|---|--|-------------------|------------------|--------|-------------------|----------|
| | | | | Unid. | Quant. | Início | Término |
| 01 | Ofertar atendimento especializado a 25 famílias | Atendimentos Assistencial e de transporte | Conforme Parceria | famílias | 25 | Conforme Parceria | 31/12/24 |



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido,81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (XX) 35 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

QUADRO 4 - AÇÕES E INDICADORES

| Nº | DESCRIÇÃO DA AÇÃO | QUANT. | ESTIMATIVA DE CUSTO - R\$ | |
|--------------------|---|--------|---------------------------|---------------|
| | | | VALORES | |
| | | | UNITÁRIO | TOTAL |
| 1 | Ofertar atendimento assistencial às famílias. | 25 | 2.036,80 | 50.920,00 |
| TOTAL GERAL | | | | R\$ 50.920,00 |



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido,81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (XX) 35 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

QUADRO 4A - ESPECIFICAÇÃO DAS DESPESAS(previsão de despesas a serem realizadas na execução das atividades ou dos projetos abrangidos pela parceria)

| 01 - Pessoal | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|-------------|-------------|----------|-----------------|-------------------------|-------------|------------------|
| Item | Meta Vinculada | Função | C.H. seman. | Remun. | Período (meses) | Salário ref. Mês Férias | 13º Salário | Valor Total R\$ |
| 1 | 1 | Ass. Social | 4 hs | 750,00 | 11 | | | 8.383,00 |
| | | | | 133,00 | 1 | | | |
| 2 | 1 | Motorista | 44 hs | 1.646,00 | 4 | | | 18.796,00 |
| | | | | 1.704,00 | 6 | 1.988,00 | | |
| 3 | 1 | Ass. Social | 20 hs | 2.220,00 | 3 | 740,00 | | 23.741,00 |
| | | | | 2.298,00 | 6 | 2.553,00 | | |
| Valor Total Pessoal R\$ | | | | | | | | 50.920,00 |
| Total Geral R\$ | | | | | | | | 50.920,00 |



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG – 37545-000

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (35) 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

QUADRO 4B – DEFINIÇÃO DOS PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA A AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas para fins de monitoramento e avaliação:

- Lista de Presença;
- Registros nos prontuários;
- Visita *in loco*;
- Consulta a dados cadastrais;



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG – 37545-000

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (35) 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

QUADRO 5 – CAPACIDADE INSTALADA

| INSTALAÇÕES E RECURSOS MATERIAIS | | | |
|--|--------|------------------------------------|-------------|
| DESCRIÇÃO | Quant. | UTILIZAÇÃO | Observações |
| ANTENA PARABÓLICA | 01 | VÍDEOS EDUCATIVOS | |
| ANDADOR ADULTO E INFANTIL | 09 | ALUNOS | |
| APARELHO TELEFÔNICO | 08 | CONTATOS DIVERSOS | |
| ARMÁRIO DE AÇO | 10 | ARQUIVO DE MATERIAIS DIVERSOS | |
| ARQUIVO DE AÇO 4 GAVETAS | 03 | DOCUMENTOS DE ALUNOS/INSTITUIÇÃO | |
| APARELHO DE SOM (PEQUENO) | 03 | SALA DE AULA/ATEND. ESPECIALIZADOS | |
| MESAS PARA IMPRESSORAS | 02 | SECRETARIA/SALA DE PROFESSORES | |
| CADEIRA 3 LUGARES | 03 | PARA OS ATENDIDOS | |
| CADEIRA FIXA | 03 | SECRETARIA/PROFESSORES | |
| CADEIRA ESCOLAR ADAPTADA | 02 | ALUNOS DEFICIENTES | |
| CADEIRAS MADEIRA ESCOLAR | 50 | ALUNOS | |
| CADEIRAS DE RODAS ADU/INF | 09 | ALUNOS | |
| CADEIRA PRETA GIRATÓRIA | 06 | FONOAUDIÓLOGA/PSICÓLOGA | |
| CONJ. MESA INF. 6 CADEIRAS | 03 | SALA DE AULA E ATENDIMENTO | |
| ESPELHO COM MOLDURA | 03 | CRIANÇAS | |
| ESPALDAR | 01 | SALA DE FISIOTERAPIA | |
| ESCADA DE CANTO/RAMPA/CORRIMÃO | 01 | SALA DE FISIOTERAPIA | |
| ESCADA COM 3 DEGRAUS | 01 | SALA DE FISIOTERAPIA | |
| ESTANTE DE AÇO COM PRATELEIRAS | 08 | ARQUIVO DE MATERIAL PEDAGÓGICO | |
| FREEZER HORIZONTAL | 01 | COZINHA | |
| FOGÃO INDUSTRIAL 2 BOCAS | 01 | COZINHA | |
| FOGÃO IND. 4 BOCAS / FORNO | 01 | COZINHA | |
| IMPRESSORAS | 03 | SECRETARIA | |
| COMPUTADORES | 08 | SECRETARIA/DIRETORIA/INFORMÁTICA | |
| MACA | 02 | ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS | |
| MESA DE MADEIRA 3 GAVETAS | 02 | SALAS DE AULA | |
| MESA DE MADEIRA | 05 | REFEITÓRIO | |
| MESA 2 GAVETAS | 03 | SECRETARIA/DIRETORIA | |
| MESA DE COMPUTADOR | 08 | SECRETARIA/DIRETORIA/INFORMÁTICA | |
| MESA ESCOLAR ADAPTADA | 01 | ALUNOS COMPROMETIDOS | |
| TV | 02 | ALUNOS | |
| VÍDEO | 01 | ALUNOS | |
| TÁBUA DE EQUILÍBRIO RETANGULAR | 01 | FISIOTERAPIA | |
| STANDART | 01 | FISIOTERAPIA/TERAPIA OCUPACIONAL | |
| PRANCHA DE APOIO | 02 | FISIOTERAPIA | |
| MESA DE ATIVIDADES | 01 | ALUNOS DEFICIENTES | |
| RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA E CONSERVAÇÃO, ETC. | | | |
| DESCRIÇÃO | QUANT. | UTILIZAÇÃO | OBSERVAÇÕES |
| PROFESSORES | 10 | TRABALHO PEDAGÓGICO | |
| SERVENTES | 04 | LIMPEZA E PREPARO DOS ALIMENTOS | |
| SECRETÁRIAS | 02 | DOCUMENTOS/ARQUIVOS/SECRETARIA | |
| SUPERVISOR ESCOLAR | 01 | ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO | |
| PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO | 01 | CONTROLE FINANCEIRO E GERENCIAL | |
| DIRETORA | 01 | DIRIGIR A ESCOLA | |
| MOTORISTAS | 02 | TRANSPORTE DE ALUNOS | |

QUADRO 6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA CONCEDENTE

| Ação | | Desembolsos Mensais da Concedente | | | | | | | | | | | | T.GERAL |
|--------------|-----------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|------------------|
| Nº | Descr | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | |
| 1 | Ass. Soc. | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 750,00 | 133,00 | 8.383,00 |
| 2 | Motor. | 1.646,00 | 1.646,00 | 1.646,00 | 1.646,00 | 1.704,00 | 1.704,00 | 1.988,00 | 1.704,00 | 1.704,00 | 1.704,00 | 1.704,00 | | 18.796,00 |
| 3 | Ass. Soc. | 740,00 | 2.220,00 | 2.220,00 | 2.220,00 | 2.298,00 | 2.298,00 | 2.553,00 | 2.298,00 | 2.298,00 | 2.298,00 | 2.298,00 | | 23.741,00 |
| TOTAL | | 3.136,00 | 4.616,00 | 4.616,00 | 4.616,00 | 4.752,00 | 4.752,00 | 5.291,00 | 4.752,00 | 4.752,00 | 4.752,00 | 4.752,00 | 133,00 | 50.920,00 |

QUADRO 7 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DA OSC PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

| Ação | | Desembolsos Mensais da OSC Proponente | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|---------------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Nº | Descr | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | T.GERAL |
| 1 | Ass. Soc. | | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| 2 | Motor. | | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| 3 | Ass. Soc. | | | | | | | | | | | | | 0,00 |
| TOTAL | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Handwritten signature



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Santo Antonio – Cachoeira de Minas – MG – 37545-000

CNPJ: 04.346.743/0001-79

Fone/Fax (35) 3472-1554 apaecachoeirademinas@gmail.com

QUADRO 8 – DECLARAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou com qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Aplicação dos Recursos.

Nestes termos, peço deferimento deste plano.

Cachoeira de Minas, 03 de janeiro de 2024.

Organização da Sociedade Civil Proponente:
Erasmu Ribeiro



QUADRO 9 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE

| Deferido | Indeferido |
|--------------|--------------|
| Local e Data | Local e Data |
| Concedente | Concedente |