



# 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 32/2024

Assunto: Solicitação (faz)



Cachoeira de Minas, 11 de abril 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 Rui Barbosa Vilas Boas**, 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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRA DE MINAS	
SERVIÇO DE PROTOCOLO	
Protocolo N.º 17322	Livro 08
Data 12/04/2024	Hora: 9h53m
Assunto: Ofício nº 32/2024 ao gabinete	
	



# 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

<b>Organização Parceira:</b> ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE		<b>CNPJ:</b> 04.346.743/0001-79
<b>Endereço:</b> Rua Anardino de Paula Cândido, 81 – Bairro Santo Antônio		
<b>Cidade:</b> Cachoeira de Minas	<b>Estado:</b> Minas Gerais	<b>C.E.P.:</b> 37545-000
<b>DDDTelefone/Telefax:</b> (35) 3472-1554		<b>Celular:</b> (35) 99237-0058
<b>Email:</b> <a href="mailto:apaecachoeirademinas@gmail.com">apaecachoeirademinas@gmail.com</a>		<b>Site:</b> <a href="http://cachoeirademinas.apaemg.org.br">http://cachoeirademinas.apaemg.org.br</a>
<b>Conta Bancária Específica:</b> 1.432-x	<b>Agência:</b> 8672-X	<b>Instituição:</b> Banco do Brasil <b>Praça:</b> Pouso Alegre
<b>Nome do Representante Legal:</b> ERASMO RIBEIRO		
<b>C.P.F.:</b> 010.103.106-82		<b>Nº R.G./Órgão Expedidor:</b> M-1.262.542 SSP/MG
<b>Cargo/Função:</b> Presidente		
<b>Endereço residencial:</b> Rua Padre Lupércio Pereira Simões, 247 – B. Rosário		
<b>Cidade:</b> Cachoeira de Minas	<b>Estado:</b> Minas Gerais	<b>C.E.P.:</b> 37545-000
<b>DDDTelefone/Telefax:</b>		<b>Celular:</b>
<b>Email:</b>		
<b>Base Legal:</b> Lei Federal 13.019/2014 c/c Lei Municipal nº 2.849 de 28/11/2023 e Decreto Municipal nº		





## 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 às Pessoas com deficiências e seus familiares.

**Identificação dos Serviços ou do Objeto:**

A presente proposta visa o Atendimento Especializado às Pessoas com deficiência e seus familiares. O projeto será executado por especialistas na área de habilitação e reabilitação.

**Público Alvo Atendido:** Neonatos, crianças, jovens e adultos.

**Objetivos do Programa:**

**Gerais:** Implementar ações de habilitação e reabilitação às pessoas com Deficiência, com o objetivo de promover o desenvolvimento integral do indivíduo e promover a melhoria da qualidade de vida.

**Específicos:** Promover maior autonomia, independência e inclusão social das pessoas atendidas pela Entidade.

**Justificativa da Proposição:**

A APAE de Cachoeira de Minas oferta atendimentos especializados às pessoas com deficiência e seus familiares. São atendidas pessoas com Deficiência Intelectual, Transtorno do Espectro Autista, Deficiências Múltiplas e seus familiares, de forma gratuita e contínua, sendo os serviços ofertados por profissionais especializados e habilitados nas respectivas áreas de atuação, conforme a estruturação do serviço. Por meio do serviço, são ofertadas ações de habilitação e reabilitação às pessoas com deficiência. A habilitação/reabilitação da pessoa com deficiência compreende um conjunto de medidas, ações e serviços orientados a desenvolver ou ampliar a capacidade funcional dos indivíduos, tendo como objetivos desenvolver potencialidades, talentos, habilidades e aptidões físicas, cognitivas, sensoriais, psicossociais, atitudinais, profissionais e artísticas que contribuam para a conquista da autonomia e participação social em igualdade de condições e oportunidades com as demais pessoas. A habilitação/reabilitação prevê uma abordagem interdisciplinar e o envolvimento direto dos profissionais, cuidadores e familiares nos processos de cuidado. O serviço impacta positivamente na qualidade de vida da pessoa com deficiência e de seus familiares, sendo essencial para a comunidade.

Sendo assim, a Entidade vem justificar a necessidade de recurso financeiro desta parceria para manutenção desse serviço, pelo fato de o município não oferecer esse tipo de atendimento aos usuários e a APAE ser única nesse 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

<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b>				
DATA DE INÍCIO: Conforme Parceria			DATA DO TÉRMINO: 31/12/2024	
<b>PROGRAMA:</b> Atendimento de Habilitação e Reabilitação da pessoa com Deficiência e a Promoção da sua Integração à Vida Comunitária.				
<b>AÇÃO</b>		<b>PREVISÃO DE RECEITAS: R\$ 50.920,00</b>		
		<b>PREVISÃO DE DESPESAS: R\$ 50.920,00</b>		
Nº	DESCRIÇÃO	CONCEDENTE	PROPONENTE	TOTAL
1	Ofertar atendimento especializado a 50 usuários (neonatos de risco, crianças, jovens e adultos) com deficiência e seus familiares.	R\$ 50.920,00	R\$ 0,00	R\$ 50.920,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 50.920,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 50.920,00</b>
<b>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:</b>				
A Instituição oferta atendimento especializado às pessoas com deficiência e seus familiares, por meio de atuação de equipe interdisciplinar, cujo trabalho é desenvolvido por meio de ações de habilitação e de reabilitação, além de serviços para a oferta de atendimentos especializados às famílias com pessoas com deficiência com algum grau de dependência, que tiveram suas limitações agravadas por violações de direitos, tais como: exploração da imagem, isolamento, confinamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas no seio da família, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, alto grau de estresse do cuidador, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa, dentre outras que agravam a dependência e comprometem o desenvolvimento da autonomia. Para que esses serviços possam ser ofertados há necessidade de recursos financeiros. Os atendimentos especializados contam com financiamentos federais, os quais custeiam parte do serviço. Todavia, o financiamento é insuficiente para o atendimento da demanda existente, havendo a necessidade de firmar também parcerias com o município.				





# 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 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 50 usuários	Atendimentos Especializado em Habilitação e Reabilitação	Conforme Parceria	usuários	50	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](mailto:apaecachoeirademinas@gmail.com)

### QUADRO 4 - AÇÕES E INDICADORES

Nº	DESCRIÇÃO DA AÇÃO	QUANT.	ESTIMATIVA DE CUSTO - R\$	
			VALORES	
			UNITÁRIO	TOTAL
1	Ofertar atendimento especializado em habilitação e reabilitação aos usuários.	50	1.018,40	50.920,00
<b>TOTAL GERAL</b>				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](mailto: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 - Serviços de Terceiros					
Item	Meta Vinculada	Especificação	Quant.	Custo Unit. R\$	Custo Total R\$
1	1	Especialista 1	8	1.246,00	9.968,00
2	1	Especialista 2	4	6.586,00	40.952,00
3	1	Especialista 2	3	3.293,00	
4	1	Especialista 2	1	4.729,00	
<b>Valor Total Serviços de Terceiros R\$</b>					<b>50.920,00</b>



**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:

- Relatório de Atendimentos;
- Pesquisa de Satisfação;
- Visita in loco.

*Handwritten signature in blue ink.*





**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	
<b>RECURSOS HUMANOS – CORPO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, ZELADORIA E CONSERVAÇÃO, ETC.</b>			
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 da Concedente	
Nº	Descr	Parcela Única	T.GERAL
1	Pessoal	50.920,00	50.920,00
<b>TOTAL</b>			<b>50.920,00</b>





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

Ação	Desembolsos Mensais do Proponente	
Nº	Parcela Única	T.GERAL
1	0,00	0,00
TOTAL		0,00





**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 inexistem quaisquer débitos 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, 11 de abril de 2024.

  
Organização da Sociedade Civil Proponente:  
Erasmão Ribeiro





**QUADRO 9 – MANIFESTAÇÃO DA CONCEDENTE**

Deferido	Indeferido
Local e Data	Local e Data
Concedente	Concedente