

LOGO DA
ENTIDADE

Plano de Trabalho

1 – Dados Cadastrais

Órgão Entidade Concedente Prefeitura Municipal de Joinville/FMAS				CNPJ 08.184.785/0001-01
Endereço Av. Hermann August Lepper, 10 – Centro				
Cidade Joinville	UF SC	CEP 89.221-000	DDD Telefone (047) 3431-3233	Esfera Administrativa Municipal
Nome do Responsável Udo Döhler				CPF 006.091.969-87
Cédula de Identidade/ Órgão Expedidor 373.765-9 – SSP/SC		Cargo/ Função Prefeito		Matrícula 42.960
Órgão / Entidade Proponente Instituto Priscila Zanette				CNPJ 12.439.273/0006-20
E-mail: institutopz.adm@gmail.com				
Endereço Rua Capinzal , nº 459 - Bairro América				
Cidade Joinville	UF SC	CEP 89.204-120	DDD Telefone (47) 3437-8571	Entidade Filantrópica Sem Fins Lucrativos
Conta corrente 13613-1	Banco Do Brasil	Agência 5214-0		Praça de Pagamento Joinville
Nome do Responsável Sílvia Frutuoso de Almeida				CPF 058.004.226-05
Cédula de Identidade/ Órgão Expedidor 3.008.430 SESP/SC				Função Presidente
Endereço Rua Dona Francisca, nº 1285 - Bairro Saguacú, Joinville/SC				CEP 89.221-006

2 – Descrição

Título: Instituto Priscila Zanette	Período de Execução	
	Início 01/01/2019	Término 31/12/2019
Objeto: Conjugação de esforços para possibilitar o atendimento de 10 (dez) jovens e adultos, de 18 a 59 anos, no Serviço de Acolhimento Institucional de Jovens e Adultos, Proteção Social Especial - Alta complexidade, na modalidade de residência inclusiva.		




LOGO DA
ENTIDADE

Justificativa: O Instituto Priscila Zanette acredita que o serviço de acolhimento, prática direcionada à jovens e adultos com deficiência em situação de dependência, que não disponham de autocuidado e autossustentabilidade, irá ofertar de forma qualificada, a proteção integral do público alvo, bem como promover a inclusão na vida comunitária e social, contribuir para a construção progressiva da autonomia, com maior independência e protagonismo no desenvolvimentos das atividades diárias.

Plano de Trabalho

3 – Metas

N.º	Descrição por tipo de atendimento	Qtde/dia.	Valor Unitário/dia R\$	Valor Total (mês) R\$
01	Serviço de Acolhimento Institucional - Modalidade de Residência Inclusiva	10	5.900,00	59.000,00
TOTAL				

4 – Despesas da Execução

Despesas da Meta	Especificação Pagamento Parcial das Despesas	Mensal R\$	Total R\$	Início	Término
01	Pagamento de pessoal com ou sem encargos e/ou material de consumo e/ou gêneros alimentícios e/ou material de higiene e/ou limpeza e/ou pagamento de serviços de terceiros (pessoa física e/ou jurídica)	59.000,00	708.000,00	01/01/2019	31/12/2019
Total					

5 – Cronograma de Desembolso – Valor de Repasse Mês (máximo estipulado)

Concedente

Meta	13º Mês	14º Mês	15º Mês	16º Mês	17º Mês	18º Mês
01	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00
	19º Mês	20º Mês	21º Mês	22º Mês	23º Mês	24º Mês
	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00	59.000,00

6 – Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Joinville, para os efeitos e sob as penas da lei, que **inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência** com o Tesouro Municipal ou qualquer órgãos 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 Trabalho/Atendimento.



LOGO DA
ENTIDADE

PEDE DEFERIMENTO

Joinville, 03 de outubro de 2018.

Proponente:



Presidente da ENTIDADE.

