

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 AMA – Associação de Amigos do Autista de Joinville				CNPJ: 79.361.382/0001-39
E-mail: amajlle@gmail.com / adm@amajoinville.org				
Endereço: Rua José Gerard Rolim Filho, 185 – Bom Retiro				
Cidade: Joinville	UF SC	CEP: 89.222-590	DDD Telefone (047) 3425-5649	Entidade Filantrópica Sem Fins Lucrativos
Conta Corrente 43954-1		Banco do Brasil	Agência 828-1	Praça de Pagamento Joinville
Nome da Responsável Paula Cristina Duarte de Góes				CPF: 988.872.706-00
Cédula de Identidade / Orgão Expedidor 4.587.548-0 – SSP/SC				Função Presidente
Endereço Rua Jacob Eisenhut, nº342 apto 701 – Centro – Joinville SC				CEP: 89203-070

2 – Descrição

Título Serviço: AMA – Programa de Habilitação e Reabilitação para pessoas com deficiência e suas famílias na Proteção Social Básica	Período de Execução	
	Início APE	Término 12 meses APE
Objeto: Auxílio financeiro visando o atendimento de até 45 usuários/famílias em situação de vulnerabilidade e/ou risco social, no Programa de Habitação e Reabilitação para pessoas com deficiência e suas Famílias na Proteção Social Básica.		

www.amajoinville.org 47 3425-5649

R José Gerard Rolin Filho, 185 – Bom Retiro-Joinville SC – CEP 89222-590 – CNPJ 79.361.382/0001-39

Justificativa: O Transtorno do Espectro Autista (TEA) é um termo que engloba prejuízo severo e invasivo em diversas áreas do neurodesenvolvimento, cujas características envolvem alterações qualitativas e quantitativas da comunicação, seja nas habilidades de linguagem verbal e/ou não verbal, das habilidades de interação social e do comportamento caracteristicamente estereotipados, repetitivos. Nos últimos anos as estatísticas sobre o TEA pontam que o transtorno tem tido um aumento substancial (1:150, em 2000, para 1:88, em 2008, afetando mais pessoas do sexo masculino, na proporção de 3 a 5 homens para 1 mulher). Em Joinville, conforme dados do Censo da Secretaria de Educação, há mais 100 alunos com autismo matriculados no Ensino regular, desde a Educação Infantil ao Ensino Fundamental. A AMA - Associação de Amigos do Autista, está há 30 anos atuando como entidade beneficente socioassistencial neste município. Atualmente atende um público de 87 usuários e suas famílias, sendo que, dentre estas, 37 já estão inseridas no Programa de Habilitação e Reabilitação para Pessoas com Deficiências e Suas Famílias dentro da Proteção Social Básica. Portanto, a parceria é fundamental para que haja continuidade e efetividade nos atendimentos do Programa, bem como para a inserção de novos usuários e suas famílias que aguardam vaga e estão em demanda reprimida. Além do objetivo de auxiliar no tratamento para indivíduos com TEA, mediante o desenvolvimento de atividades diferenciais que auxiliam na habilitação do autista, tem-se em vista o objetivo de acompanhar e orientar as famílias e profissionais que se relacionam com o usuário, bem como prestar esclarecimentos à população quando oportuno.

Plano de Trabalho

3 – Metas

Nº	Descrição por tipo de atendimento	Qtde/dia.	Valor Unitário RS	Valo Total (mês) RS
01	Programa de Habitação e Reabilitação para Pessoas com Deficiência e suas famílias	45	241,25	10.856,25
	TOTAL		241,25	10.856,25

4 – Despesas de Execução

Despesas da Meta	Especificação Pagamento Parcial das Despesas	Mensal RS	Total RS	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 limpeza e/ou pagamento de serviços de terceiros (pessoa física e/ou jurídica)	10.856,25	130.275,00	04/12/19	03/12/20
	TOTAL	10.856,25	130.275,00		

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

Meta	13° Mês	14° Mês	15° Mês	16° Mês	17° Mês	18° Mês
01	10.856,25	10.856,25	10.856,25	10.856,25	10.856,25	10.856,25
Meta	19° Mês	20° Mês	21° Mês	22° Mês	23° Mês	24° Mês
01	10.856,25	10.856,25	10.856,25	10.856,25	10.856,25	10.856,25

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**, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotação consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Trabalho/Atendimento.

PEDE DEFERIMENTO

Joinville, 25 de Outubro de 2019

Proponente:


Presidente da ENTIDADE