

102
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

PLANO DE TRABALHO

2018

1. IDENTIFICAÇÃO DA OSC

1.1. NOME DA OSC: Albergue Noturno Bom Samaritano

CNPJ: 15.182.931/0001-25

Endereço: Padre José

nº 260

Bairro: Vila Conrado

Cidade: São João da Boa Vista
13.870-740

CEP:

Fone: (19) 3631-6560

E-mail: albergue.sjbv@gmail.com.br

1.2. INSCRIÇÕES / CERTIFICAÇÕES:

CEBAS: Processo nº71000.098377/2018-56Portaria nº124/2018,item 164,publicada no
DOU de 07/06/2018 com validade de 29/06/2018 a 28/06/2023

CMAS: 0001/2018

CMDCA:

CMI:

CMPCD:

Nº Certificado CEBAS: 71000.098377/2014-42

1.3. TIPOS DE BENEFÍCIOS OU ISENÇÕES TRIBUTÁRIAS CONCEDIDAS A OSC

Contribuições Previdências, Imposto de Renda e Contribuição Social

1.4. DIRETORIA

Vigência do Mandato: de 19/11/2018 até 19/11/2021.

1.4.1. PRESIDENTE: Mercilio Macena Benevides

CPF: 070.328.971-34

RG: 96.470.431-6/SP

Cargo: Presidente

Nº do Registro Profissional: Militar da Reserva

Endereço pessoal: Rua: Cardeal nº253, Recanto dos Pássaros CEP 13873-515, São
João da Boa Vista /SP

Telefone pessoal: (19)3633-4141

E-mail pessoal: macenabenevides@hotmail.com

1.4.2. VICE PRESIDENTE: Luiz Betti

CPF: 511.299.578-53

RG: 5.162.983

103
06/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Cargo: Vice Presidente
Profissional:

Nº do Registro

Endereço pessoal: Rua Pernambuco, 96 Bairro: Jardim Recreio

Telefone pessoal: (19)36314166casa/3623-5776 trabalho

E-mail pessoal: Betti.luiz@gmail.com

1.4.3. SECRETÁRIA: Eliana Tristão Franco

CPF: 632.798.948-91

RG: 937604-SSP-SP

Cargo: Secretaria
Profissional:

Nº do Registro

Endereço pessoal: Geraldo Estevam Rodrigues, 190

Telefone pessoal: (19)3633-8296

E-mail pessoal: elianafranco2010@gmail.com.br

1.5. FINALIDADE ESTATUTÁRIA

Albergue Noturno Bom Samaritano, com registro inicial no Cartório de Registro de Pessoas Jurídica de direito privado, de caráter filantrópico-assistencial, sem fins lucrativos, de duração indeterminada, com sede na Rua Padre Jose nº260-Fundos, Vila Conrado, São João da Boa Vista, Estado de São Paulo, em instalações de propriedade de sua mantedora, a Sociedade de Estudo Espíritas João Batista, organização religiosa com sede na cidade de São João da Boa Vista, Estado de São Paulo, na Rua Oscar Janson nº34, Centro, cadastrada no CNPJ sob nº15.182.931/0001-25, sendo regida pelo estatuto próprio e pelas disposições legais que lhe forem aplicáveis, especialmente a lei nº12.101/2009, sendo regulamentada pelo decreto nº7.237/2010, lei nº8.742/1993, regulamentada pelos decretos nº3.048/1999 e 6.308/2007. Estatuto registrado, diretoria constituída, bem como inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas-CNPJ, perante a Receita Federal do Brasil. E esta de acordo com a Tipificação.

1.6. HISTÓRICO DA OSC

O albergue Noturno Bom Samaritano tem como objetivo principal prestar assistência social a pessoas em situação de rua. Fazendo acolhimento, através do cadastro social, é uma mantida de personalidade jurídica própria, sendo mantido pela Sociedade Espírita João Batista. O trabalho no Albergue Noturno Bom Samaritano iniciou-se no ano de 1927 sendo regularizado pela Lei em 27/02/2001. Sendo este trabalho com pessoas em situação de rua, o acolhimento para pernoites.

1.7. ÁREA DE ATUAÇÃO DA OSC

Municipal de São João da Boa Vista -SP

1.8. CAPACIDADE DE ATENDIMENTO DA OSC

Vinte (24) pessoas.

104
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

2. DA PARCERIA

2.1. OBJETO

Serviços complementares não contemplados na tipificação Nacional dos Serviços Socioassistencial de atendimento Noturno Provisório para ambos os sexos (respeitando a identidade de gênero) ou grupo familiar, com ou sem deficiência em situação de risco pessoal e social ou vulnerabilidade de decorrência dos mais variados motivos.

2.2. INTRODUÇÃO

O atendimento noturno e provisório destinado a pessoas de ambos os sexos (respeitando a identidade de gênero) ou grupo familiar, com ou sem deficiência em situação de risco pessoal e social ou vulnerabilidade em decorrência dos mais variados motivos, dentre eles o uso de droga e de situação de rua; A oferta deve se dar em espaço urbano, respeitando o direito de permanência e usufruto da igualdade de condições e acesso ao serviço urbano da, respeitando o direito de permanência e uso fruto da cidade com segurança, igualdade de condições e acesso ao serviços públicos.

2.3. JUSTIFICATIVA

O serviço visa possibilitar aos assistidos, sua identidade e historia de vidas preservadas terem acesso ao espaço com padrões de qualidade quanto a: higiene, acessibilidade, habilidades, salubridade e segurança, integridade e historia de vidas preservadas; Ter acesso a espaço com padrões de qualidade quanto há :higiene, acessibilidade, salubridade e segurança.

2.4. OBJETIVO GERAL

Atendimento noturno provisório destinado a adulto e famílias;

2.5. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Desenvolver condições para independência e o auto cuidado;
- Promover o acesso a rede de qualificação e requalificação profissional com vista à inclusão produtiva e aos demais serviços de proteção social;
- Buscar restabelecer vínculos familiares e comunitários;
- Promover acesso a rede Socioassistencial, aos demais órgãos do Sistema de garantia de Direitos e as demais políticas publicas setoriais para garantir o desenvolvimento integral do usuário;
- Identificar situações de violência e suas causas e produzir dados para o sistema de Vigilância Socioassistencial;
- Contribuir para o retorno a família, sempre que houver a possibilidade do restabelecimento e a preservação de vínculos com a família de origem ou extensa;
- Promover a convivência mista entre residentes de diversos graus de dependência;

2.6. PÚBLICO ALVO

Pessoas em situação de rua.

105
067/77

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

2.7. META DE ATENDIMENTO

Quantidade de Grupos: 2 Quantidade de usuários por grupo: 16 leitos masculino é 8 leitos feminino.

Total de Usuários: 20 vagas contratadas

Carga Horária: Das 18:30 horas as 06:00 horas

2.8. TERRITÓRIO DE ABRANGENCIA

Município de São João da Boa Vista /SP

2.8.1. LOCAL DE EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Endereço: Rua Padre Jose

nº:260

Bairro: Vila Conrado
13870-740

CEP:

Fone: (19)3631-6560

2.9. FORMA DE ACESSO

Por encaminhamento de agentes Institucional de serviços especializado em Abordagem Social; Por encaminhamento do Plantão Social, CREAS, CAPS-AD e de outras políticas publicas e de defesa de direito.

2.10. IMPACTO SOCIAL ESPERADO

Redução das violações dos direitos socioassistencial, seus agravante ou reincidência; Redução de pessoas em situação de rua e de abandono ; Construção de vínculos familiares; Construção de autonomia; Indivíduos incluídos em serviços e com acessos a oportunidade; Rompimento de ciclo de violência domestica e familiar.

3. METAS DO SERVIÇO

3.1. META 1 – Atendimento Socioassistencial

3.1.1. Vigência: de 12/10/2018 a 07 /05/2020

Justificativa: O serviço será realizado, visando possibilitar aos assistidos sua identidade e historia de vida preservadas, tendo acesso a espaço que garantam a higiene, acessibilidade, habilidades, salubridades, segurança, integridades, de forma que essas pessoas consigam voltar para a sociedade .

3.1.2. RESULTADOS ESPERADOS: Construção de novos projetos de vida, Redução da Violação dos Direitos socioassistencial, seus agravantes ou reincidência.

106
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

3.1.3. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS/FASES

Etapas/Fases	Ações / Atividades Previstas
Acolhida	Atitude receptiva e acolhedora no momento da chegada da pessoa em situação de rua.
Triagem	-Estudo Diagnóstico do Caso (Ficha Social). -Construção do Plano Individual de Acolhendo PIA junto a Rede Intersectorial e Sistema de Garantia de Direito (Evolução a cada 6 meses).
Atendimento e Estudo Social Individual	-Atendimento de Rotina. -Atendimentos Sociais Individuais (orientação e encaminhamento de acesso a benefício sociais, programas de transferências de renda, acesso a documentações civis , etc.) -Incentivar o desenvolvimento da autonomia, do protagonismo e das capacidades das pessoas em situação de rua.
Atendimento Social em grupo	-Atividades em grupos/oficinas. -Estimular o convívio grupal e social Autonomia, aptidões e capacidades;

3.1.3.1. A Acolhida :

Finalidade:

Conhecer melhor cada indivíduo que se apresenta na instituição, para que se possa fazer um trabalho, iniciando-se com estudo social onde se têm os dados e históricos da pessoa em situação de rua, ou em tratamento no CAPS-AD, assim como orientações pertinentes as regras de funcionamento e convivência interpessoal na Instituição.

Metodologia estratégica de atuação

Escuta qualificada, atendimento individual, preenchimento de fichas de cadastro, que engloba o estudo social, os dados pessoais, grau de parentesco, escolaridade, dependência química, informações sobre benefícios: emprego e contato; orientação sobre as regras - horário de funcionamento, café da manhã e as atividades realizadas.

Instrumentais/materiais utilizados:

Ficha de cadastro de atendimento, ficha de estudo social.

107
007/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Periodicidade:

Essa atividade é realizada todos os dias.

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Meta de atendimento prevista: 100%

Alcance de Satisfação Prevista: 100%

Periodicidade de Avaliação:

Mensal.

- Indicadores Quantitativos

1. Questionário Social
2. Evolução do prontuário (cada morador em situação de rua, do Município, e anexado um prontuário) para que possa ter um controle.

- Indicadores Qualitativo

1. Pesquisa de satisfação
2. Evolução de prontuário de todas as atividades oferecidas para os grupos, e desempenho alcançado.

3.1.3.2. Triagem

Finalidade:

Realizar o atendimento individual do assistido que poderá pernoitar na instituição, de acordo com regulamento interno da instituição.

Metodologia estratégica de atuação:

Estudo Social, dados pessoais, informações de parentesco, grau de escolaridade, informação sobre dependência química, informações sobre benefícios, emprego, contato.

Instrumentais/materiais utilizados:

Ficha de cadastro com levantamento de dados sociais.

PIA (em fase de elaboração).

Periodicidade: De acordo com a demanda

Responsáveis pela execução

Assistente Social

108

067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Meta de atendimento prevista: 85 %

Alcance de Satisfação Prevista: 85%

Periodicidade de Avaliação:

Mensal.

- **Indicadores Quantitativos**
 1. Lista de presença.
 2. Ficha de estudo social.
 3. PIA (em fase de elaboração)
- **Indicadores Qualitativos**
 1. Relatório Técnico.
 2. Evolução de prontuário;
 3. Pesquisa de satisfação;

3.1.3.3. Atendimento e estudo social Individual:

Atendimento de Rotina:

Finalidade:

Processo de avaliação interdisciplinar, estudo do caso, relatório de avaliação e devolutiva para a família.

Metodologia estratégica de atuação:

Entrevista com cada assistido individualmente, fazendo o levantamento da historia de vida para que possa ser feito o trabalho completo com cada um deles até a ressocialização familiar, e ao mercado de trabalho resgatando-o para a sociedade.

Instrumentais /materiais utilizados

Ficha de cadastro com levantamento de dados sociais.

PIA (em fase de elaboração).

Periodicidade: Mensal

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Metas de atendimento prevista:85%

Alcance de satisfação prevista:85%

Periodicidade de avaliação: Mensal

Indicadores quantitativos:

Ficha de estudo social.

309
007/77

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Indicadores qualitativo

Evolução de prontuário

3.1.3.4 Atendimento Social Individual

Finalidade:

Definir estratégias de intervenção social para situação do problema apresentado pelo assistido.

Metodologia estratégica de atuação:

O estudo social e feito individual com objetivo de conhecimento delimitado, relacionado as demandas socioassistencial, em conjunto com esses componentes da ação define –se a metodologia operativa: como conhecer, como agir, como informar ,como documentar para o que e solicitado no domínio técnico assim como os instrumentais utilizados. Essa atuação se articula com o conhecimento teórico, e ético do técnico.

Instrumentais /materiais utilizados

PIA (em fase de elaboração)

Ficha de cadastro Social.

Periodicidade:

De acordo com a demanda.

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Metas de atendimento previstas: 85%

Alcance de satisfação prevista: 85%

Periodicidade de avaliação

Mensal

Indicadores quantitativos:

Ficha de estudo Social

Evolução de Prontuário

Indicadores qualitativo:

Evolução de Prontuário

3.1.3.5 Incentivar o desenvolvimento da autonomia, do protagonismo e das capacidades das pessoas em situação de rua.

Finalidade:

Empoderar o usuário sobre suas potencialidades, direitos e oportunidades visando sua autonomia.

110
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Metodologia estratégica de atuação:

Acolher todos os moradores em situação de rua, através da construção de vínculo entre instituição e usuário na perspectiva de proteção e promoção. Incentivando o processo que possibilitem a melhoria da qualidade de vida, respeitando seu tempo, para que este se sinta seguro para a saída definitiva desta situação.

Instrumentais /materiais utilizados

Lista de presença

Relatório Social

Periodicidade: Semanal

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Metas de atendimento previstas:85%

Alcance de satisfação prevista :85%

Periodicidade de avaliação

Mensal

Indicadores quantitativo

Ficha de estudo Social

Ficha de cadastro com levantamento de dados sociais

Ficha de orientação

Indicadores qualitativo

Evolução de Prontuário

Encaminhamentos

3.1.3.6 Atendimento Social em grupo

Atividades em grupos /oficina

Finalidade:

Procurar ressocializar o indivíduo, ampliando as perspectivas para possíveis melhorias na qualidade de vida.

Metodologia estratégica de atuação:

Promover ação educativa desencadeando um processo reflexivo com os assistidos, mostrando para cada um deles os seus direitos e deveres diante da sociedade, sendo assim realizada através:

- Roda de conversa: Para que possam entender melhor o modo que eles pensam, agem, e se a uma perspectiva de vida, e sobre as dificuldades no cotidiano.

JJJ
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

- A. A. (Alcoólicos anônimos), a finalidade das palestras são trocas de experiências afim de reforçar a abstenção alcoólica; orientação - com o objetivo da conscientização de que o alcoolismo é uma doença, e não tem cura, porém tratamento; e motivacional - incentivando o indivíduo a continuar fazendo o tratamento, e realizar mudanças de atitudes afim de garantir redução de danos e abstenção do uso de álcool.

Instrumentais /materiais utilizados

Evolução de Prontuário

Periodicidade:

Mensal

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Voluntário

Metas de atendimento prevista: 85%

Alcance de satisfação prevista: 85%

Periodicidade de avaliação

Mensal

Indicadores quantitativo:

Lista de Presença

Prontuário Técnico

Prontuário de evolução

Indicadores qualitativo

Prontuário de evolução

3.1.3.7 Estimular o convívio grupal e social

Finalidade:

Fortalecimento de convívio grupal, comunitário e social contribuindo para que os assistidos participem de atividades práticas lúdicas, esportivas, cognitivas, de lazer e cultural, convivendo em um ambiente saudável, de respeito e valorização das diversidades étnicas, religiosas e sexuais, sentindo-se acolhidos e integrados ao grupo, e que tenham maior conhecimento e capacidade de análise crítica da realidade.

Metodologia estratégica de atuação:

Roda de conversa: Para que possam entender melhor o modo que eles pensam, agem, e se a uma perspectiva de vida, e sobre as dificuldades no cotidiano.

112
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Instrumentais /materiais utilizados

Caderno de anotação de atividades

Prontuário

Periodicidade: Mensal

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Metas de atendimento prevista:85%

Alcance de satisfação prevista:85%

Periodicidade de avaliação

Mensal

Indicadores quantitativo:

Lista de Presença

Caderno de anotação de atividades

Indicadores qualitativo:

Evolução de Prontuário

3.1.3.7 Autonomia, aptidões e capacidade.

Finalidade:

Possibilitar reflexões com cada assistido sobre a possibilidade de realizar mudanças através da definição de metas e ações necessárias, de acordo com especificidade de cada caso e histórico de vida.

Metodologia estratégica de atuação :

Atendimentos individuais, através de busca espontânea ou demanda apresentada na vivência grupal na instituição ou na vida comunitária.

Instrumentais /materiais utilizados:

Prontuário

Ficha de orientação

Periodicidade: De acordo com a demanda.

Responsáveis pela execução :

Assistente Social

Metas de atendimento prevista:85%

Alcance de satisfação prevista :85%

Periodicidade de avaliação

113
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Mensal

Indicadores quantitativo

Evolução de prontuário

Ficha de orientações.

Indicadores qualitativo

Evolução de Prontuário

3.2. META 2 – Atendimento Noturno Provisório

3.2.1. Vigência: de 12/10/2018 a 07/05/2020.

Justificativa: *O Albergue Noturno Bom Samaritano, em parceria com a Prefeitura de São João da Boa Vista, contribui com a efetivação da Política Municipal do Município, para Inclusão das pessoas em situação de rua e migrante, realizando um atendimento noturno provisório, oferecendo ao usuário um espaço para que possa fazer a sua higiene pessoal, se alimentar, ter um local para dormir, e receber acompanhamento de um técnico.*

3.2.2. RESULTADOS ESPERADOS:

Evitar que as pessoas em situação de rua permaneçam nas ruas no período noturno garantindo a redução de danos provocados por situações violadoras de direitos, a segurança, o direito de repouso adequado e cuidado básico.

3.2.3. DESCRIÇÃO DAS ETAPAS/FASES

Etapas/Fases	Ações / Atividades Previstas
Oferta de Pernoite	Promover o direito de repouso.
Garantia os direitos básicos de: higiene, alimentação, segurança	Evitar que pessoas em situação de rua permaneçam nas ruas no período noturno garantindo a redução de danos provocados por situações violadoras de direitos, e segurança, o direito de repouso adequado e cuidado básico. Com um ambiente adequado para higiene, alimentação e segurança.

3.1.3.4. Oferta de Pernoite:

Finalidade:

Promover o direito de repouso a pessoa em situação de rua, devido algum conflito acontecido no seu cotidiano, a necessidade de separação da família ou da parentela por

134
065/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

múltiplas situações, como violência familiar ou social, alcoolismo , uso de entorpecentes, desemprego prolongado e criminalidade.

Metodologia:

Garantia de um lugar para pernoitar provisoriamente

Instrumentais /materiais utilizados:

Relatório Social

Periodicidade: Diariamente

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Metas Atendimentos Prevista 85%

Alcance de satisfação Prevista: 85%

Periodicidade de Avaliação:

Mensal

Indicadores Quantitativos:

Prontuário Técnico.

Ficha de Presença

Responsáveis pela execução

Assistente Social

Metas Atendimentos Prevista 85%

Alcance de satisfação Prevista: 85%

3.1.3.5. Garantia os direitos básicos de higiene, alimentação, segurança

Finalidade:

Evitar que pessoa de rua, permaneça na rua no período noturno garantindo a redução de danos provocados por situações por situações violadoras de direitos, segurança, o direito de repouso adequado e cuidado básico.

Metodologia estratégica de atuação

Triagem inicial, orientação sobre os direitos e deveres, oferta de banho, alimentação, repouso e ambiente tranquilo em condições higiene, salubridade, segurança acessibilidade e privacidade.

Instrumentais /materiais utilizados:

Kit de higiene, alimentação, pernoite

JJS
06/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Periodicidade:

Diariamente.

Responsáveis pela execução:

Assistente Social.

Cozinheira

Agente de segurança

Faxineira

Meta de atendimento prevista: 100%

Indicadores de Quantitativo:

Documento de Triagem

Ficha de presença

Ficha de Cadastro Social

Alcance de Satisfação Prevista: 100%

Periodicidade de Avaliação:

Diária

Indicadores Quantitativos

Pesquisa de satisfação

Diálogos com cada um deles.

Indicadores qualitativo

Evolução de Prontuário

3.3. META 3 – Fortalecimento e Restabelecimento da Convivência Social e Comunitária

3.3.1.Vigência: de 12/10/2018 a 07/05/2020

Justificativa:

Visto que as pessoas em situação de rua estão com os vínculos sociais e comunitários fragilizados ou rompidos, o albergue, insere em sua prática de intervenção ações de orientações, reflexões e encaminhamentos para a rede de diretos e socioassistencias, afim de que os vínculos sejam reestabelecidos.

3.3.2.RESULTADOS ESPERADOS:

Construção do Protagonismo e Autonomia; Incluir em serviços de acesso a oportunidades; Rompimento da vivência de situação de rua através do desenvolvimento do protagonismo e da autonomia.

136
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

3.3.3.DESCRICÃO DAS ETAPAS/FASES

Etapas/Fases	Ações / Atividades Previstas
Convivência social e comunitária	Oficina de Convivência Comunitária Interna e Externa. Passeios , ações comunitárias , lazer , esporte , programação culturais, atividades educacionais.
Encaminhamento para Rede Intersetorial e Sistema de Garantia de Direitos	Inserção da pessoa em situação de rua em programas e /ou projetos de requalificação profissional com vista a inclusão produtiva e aos demais serviços de proteção social, Saúde , Educação e outras.

3.3.3.1Convivência social e comunitária:

3.3.3.1.1.Oficina de convivência comunitária interna e externa.

Finalidade:

Fortalecer e restabelecer vínculos sociais.

Metodologia estratégica de atuação:

As ações serão desenvolvidas, através de roda de conversa, reflexão em grupo, palestra, para que possamos conscientizar sobre a importância de vínculos sociais.

Instrumentais/materiais utilizados:

Lista de presença

Periodicidade:

Mensal

Responsáveis pela execução:

Voluntario;

A.A (Alcoólicos anônimos);

Assistente Social.

Meta de atendimento prevista: 85%

Indicadores de Quantitativo:

Fotos, Registros em Prontuário, Relatórios.

Alcance de Satisfação Prevista: 85%

Periodicidade de Avaliação:

Mensal

Indicadores Quantitativos

Encaminhamento físico e digital.

337
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Lista de Presença.

Indicadores Qualitativos

Foto registro

Evolução de prontuário.

Informações técnicas.

3.3.3.1.2. Passeios, ações comunitárias, lazer, esporte, programações culturais e atividade educacional.

Finalidade:

Promover para os assistidos, ações diferenciadas para seu autoconhecimento e convívio social.

Metodologia estratégica de atuação:

Procurar desenvolver estratégias diferenciadas, com atividades recreativas, lúdicas e de autoconhecimento resgatando a autoestima e a convivência social.

Instrumentais /materiais utilizados

Caderno de anotação de atividades.

Periodicidade: Mensal

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Metas de atendimento prevista :85%

Alcance de satisfação prevista :85%

Periodicidade de avaliação

Mensal

Indicadores quantitativo:

Lista de presença

Evolução de prontuário

Caderno de anotação de atividades

Indicadores qualitativo:

Evolução de prontuário

Caderno de anotação de atividades

118
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

3.3.4. Encaminhamento para rede Intersetorial e Sistema de Garantia de Direitos:

3.3.4.1. Inserção da pessoa em situação de rua em programas e /o projeto de requalificação profissional, com vista a inclusão produtiva e aos demais serviços de proteção social, saúde, educação e outras.

Finalidade:

Orientar e encaminhar os assistidos para rede de garantia de direitos e socioassistenciais e para programas de inserção ao trabalho.

Metodologia estratégica de atuação:

Encaminhamentos para a Rede de Garantia de Direitos e Socioassistenciais, assim como para cursos profissionalizante e programas de inserção ao mercado de trabalho, possibilitando autonomia e protagonismo social.

Instrumentais /materiais utilizados

Encaminhamento

Relatório Social

Periodicidade:

De acordo com a demanda.

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Metas de atendimento prevista :85%

Alcance de satisfação prevista :85%

Periodicidade de avaliação

Mensal

Indicadores quantitativo

Ficha de Cadastro social

Ficha de Presença

Indicadores qualitativo

Evolução de Prontuário

Encaminhamento para Rede

3.5. META 4 – Fortalecimento e Reestabelecimento de Vínculos Familiares

3.5.1.Vigência: de 12/10/2018 a 07/05/2020.

Justificativa:

Visto que as pessoas em situação de rua estão com os vínculos familiares fragilizados ou rompidos, o albergue, insere em sua prática de intervenção ações de orientações,

JJ9
067/h7

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

reflexões e encaminhamentos para a rede de diretos e socioassistencias, afim de que os vínculos sejam reestabelecidos.

RESULTADOS ESPERADOS:

Restabelecimento dos vínculos familiares, rompimentos da vivencia de situação de rua possibilitada pelo fortalecimento dos vínculos familiares, a redução da presença de pessoas em situação de rua e o rompimento do ciclo de violências doméstica e familiar.

DESCRIÇÃO DAS ETAPAS/FASES

Etapas/Fases	Ações / Atividades Previstas
Acompanhamento Familiar	Estudo do caso;
	Atendimento psicossocial junto a rede.
	Visitas Técnicas nas residências;
Convivência Familiar	Promover o contato Familiar

3.5.1 Acompanhamento Familiar.

3.5.1.1 Estudo de casos

Finalidade:

Realizar um estudo social do individuo e suas relações familiares, afim de orientar e encaminhar para a Rede de Garantias de Direitos e Socioassistenciais.

Metodologia estratégica de atuação:

E realizado estudo social, para diagnóstico da problemática, afim de que assim possa trabalhar a familiar, encaminhar para os atendimentos psicossocial junto a rede , onde haverá um trabalho detalhado com assistido .

Instrumentais/materiais utilizados

Ficha de cadastro social

PIA (em elaboração)

Periodicidade:

De acordo com a demanda.

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Meta de atendimento prevista: 85%

120
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Indicadores de Quantitativo:

Registro de Prontuários

Alcance de Satisfação Prevista: 85%

Periodicidade de Avaliação:

Mensal

Indicador Qualitativo

Evolução de Prontuário

Registro da Orientação - encaminhamentos

3.5.1.2. Atendimento psicossocial junto à rede

Finalidade:

Trabalhar intersetorialmente, para que possa atender o usuário em suas demandas psicológicas e socioassistenciais.

Metodologia estratégica de atuação :

Nos atendimentos com a rede de serviços, é favorecido à resolutividade das situações que envolvem o processo saúde-doença dos referidos usuários, repercutindo diretamente na melhoria das condições de vida dos mesmos.

Instrumentais /materiais utilizados :

Encaminhamento para Rede

Periodicidade :

De acordo com a demanda

Responsáveis pela execução :

Assistente Social

Metas de atendimento previstas: 85%

Alcance de satisfação prevista:85%

Periodicidade de avaliação

Semanal

Indicadores quantitativo:

Questionário Social

Encaminhamentos

Indicadores qualitativo:

121
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Relatório Social

PIA (Plano de trabalho de atendimento)

3.5.1.3 Visitas técnicas nas residências das famílias

Finalidade:

O objetivo principal é conhecer as condições de vida do assistido.

Metodologia estratégia de atuação:

A visita domiciliar é realizada pela equipe técnica para que possa interagir com o meio que o indivíduo vive, podendo observar e conhecer a realidade do mesmo afim de se possa ser encaminhado para o atendimento psicossocial junto à rede, restabelecimentos de vínculos familiares.

Instrumentais /materiais utilizados:

Ficha de cadastro social

Periodicidade:

Semanal

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Técnicos da Rede

Metas de atendimentos Previstas: 85%

Indicadores de Quantitativo:

Evolução em Prontuário

Ficha de cadastro social

Alcance de Satisfação Prevista: 85%

Periodicidade de Avaliação:

Mensal.

Indicadores Qualitativo

Evolução de Prontuário

Ficha de cadastro Social

4.1.1.4 Convivência Familiar

122
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Promover o contato familiar

Finalidade: Fortalecimento e resgate dos vínculos familiares

Metodologia estratégica de atuação:

São realizadas ações entre o assistido e sua família afim de diminuir a questão de sua situação de rua, restabelecendo os vínculos familiares, rompendo assim, com sua vivencia de situação de rua.

Instrumentais/materiais utilizados

Ficha de cadastro social, telefone, computador.

Periodicidade:

Semanal

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Técnicos da Rede

Meta de atendimento prevista: 85%

Indicadores de Quantitativo:

Evolução em Prontuário

Ficha de cadastro social

Alcance de Satisfação Prevista: 85%

Periodicidade de Avaliação

Mensal.

Indicadores Qualitativos

Prontuário de evolução

Relatórios técnicos

1. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1.1. QUADRO DE ROTINA

QUATRO DE ROTINA							
Horario	Segunda	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
05:15h	Café da manha Agente de						

123
067/77

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

	segurança	segurança	segurança	segurança	segurança	segurança	segurança
06: 30 as 14:30h	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira
07: 00as 12:45h	Limpeza da instituição Faxineira		Limpeza da instituição Faxineira		Limpeza da instituição Faxineira		Limpeza da instituição Faxineira

1.2. QUADROS DE ATIVIDADES

QUATRO DE ATIVIDADES – GRUPO 1							
PERIODO MANHÃ							
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
05:15h	Café da manhã Agente de segurança	Café da manhã Agente de segurança	Café da manhã Agente de segurança	Café da manhã Agente de segurança	Café da manhã Agente de segurança	Café da manhã Agente de segurança	Café da manhã Agente de segurança
06: 30 as 14:30h	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira	Preparo alimentação cozinheira
07: 00as 12:45h	Limpeza da instituição Faxineira	Limpeza da instituição Faxineira	Limpeza da instituição Faxineira	Limpeza da instituição Faxineira	Limpeza da instituição Faxineira	Limpeza da instituição Faxineira	Limpeza da instituição Faxineira
PERIODO NOITE							
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
18: 30 as 19:00 hs	Acolhimento, banho e jantar. Assistente social, Agente de segurança	Acolhimento, banho e jantar. Assistente social e o Agente de segurança	Acolhimento, banho e jantar. Assistente social e o Agente de segurança	Acolhimento, banho e jantar. Assistente social e o Agente de segurança	Acolhimento, banho e jantar. Assistente social e o Agente de segurança	Acolhimento, banho e jantar. Assistente social e o Agente de segurança	Acolhimento, banho e jantar. Assistente social e o Agente de segurança
	10 minutos	10 minutos	10 minutos	10 minutos	10 minutos	10 minutos	10 minutos
20:00hs 21:30	Artesanato MDF. 3 vezes por mês Assistente Social	Filme uma vez ao mês Assistente Social	Jogos e Mímicas /Desenho Assistente Social	Leitura Assistente Social.	Roda de Conversa. Assistente Social	Livre	Livre

124
067/77

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

20:00 hs as 21:30 hs				A.A AS 2ª quinta do mês sendo uma vez no mês. Assistente Social	Palestra com Pastor Fabrício uma vez por mês Pastor Marcos.	Livre	Livre
20hs as 21:30 hs	Corte de Cabelo uma vez por mês Dan cabeleir o			Palestras uma vez por mês		Livre	Livre

1.3. QUADRO TÉCNICO

QUATRO TÉCNICO							
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado	Domingo
18:30 as 19:00hs	Triagem, Ficha de Cadastro. Assistente Social, PIA.	Triagem, Ficha de Cadastro. Assistente Social, PIA	Triagem, Ficha de Cadastro. Assistente Social, PIA.	Triagem, Ficha de Cadastro. Assistente Social, PIA.	Triagem, Ficha de Cadastro. Assistente Social, PIA.	Triagem, Ficha de Cadastro. (Agentes de Segurança)	T Triagem, Ficha de Cadastro.(Ag ente de Segurança)
20:00 hs as 21:00hs	Atendimento Individual.	Atendiment o Individual.	Atendiment o Individual.	Atendimento Individual.	Atendimen to Individual.		
21:00 hs as 22:00hs	Relatório de presença diária, Ficha mensal, ficha anual, cadastro.	Relatório de presença diária, Ficha mensal, ficha anual, cadastro.	Relatório de presença diária, Ficha mensal, ficha anual, cadastro.	Relatório de presença diária, Ficha mensal, ficha anual, cadastro.	Relatório de presença diária, Ficha mensal, ficha anual, cadastro.	Relatório de presença diária	Relatório de presença diária

1.4. QUADROS DE PERIODICIDADE

125
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

PERIODICIDADE DOS GRUPOS																			
GRUPO	2018			2019												2020			
	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr
(Grupo 1)	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
(Grupo 2)																			

PERIODICIDADE DAS ETAPAS/FASES																				
Ações / Atividades	2018			2019												2020			Responsável	
	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Jan	Fev	Mar		Abr
Café da Manhã				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Agente de segurança
Acolhimento ,banho e jantar.				x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social/agente de segurança
Filmes uma vez por mês	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social
Jogos lúdicos /mímicas, desenho	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social
Artesanato em MDF	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social
Leituras	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social
Corte de cabelo	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social
Culto pastor Fabrício.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social
Leitura da bíblia /igreja ágape	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social
A.A	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Assistent e Social

2. AÇÕES COMPLEMENTARES AO SERVIÇO

126
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

2.1. AÇÃO COMPLEMENTAR 1 Psicologia(voluntario)

Finalidade

Orientá-los sobre a vida, ajudar a superar alguma dificuldade que tenha.

Metodologia estratégica de atuação:

Atendimento em grupo, através da responsabilidade social, entendendo a forma de pensamento, sentimentos e razões de cada um deles através examinando e ajudando cada um deles a superar algum problema.

Instrumentais/materiais utilizados

Papeleta

Periodicidade:

Responsáveis pela execução:

Voluntários de Psicologia

3. AÇÕES ADMINISTRATIVAS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Planejamento:

De acordo com a necessidade dos assistidos que irão pernoitar e que fazem tratamento no CAPS, a rotina é diferenciada; Por esse motivo, existe a necessidade de ser aplicada junto com o planejamento.

Reuniões técnicas/ coordenação/ equipe:

- Equipe técnica do Albergue/Diretoria.
- Equipe Técnica do Departamento de Assistente Social.

Estudo de caso:

Através de trocas de informações, estudo de planejamento de cada caso, com a equipe técnica do Albergue, e a equipe técnica do Departamento de Assistência social do Município.

Instrumentais/materiais utilizados:

Prontuários/Ata

Avaliação e Monitoramento:

A avaliação e feita periodicamente diária, por telefone, reuniões, com a Rede.

327
067/77

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Resultados esperados:

Restabelecimento de vínculos familiares rompimento de vivencia em situação de rua, sendo possibilitada pelo fortalecimento de vínculos familiares a retomada para seu lar, Que muitas vezes foram rompidos por violência domestica e familiar.

Procurar trazer eles para a sociedade, ajudando a se reintegrar ao mercado de trabalho, possibilitando a cada um deles outra oportunidade, para que possam viver melhor.

Responsáveis pela execução:

Assistente Social

Departamento de Assistência Social

4. RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

4.1. IMÓVEL: Cedido

4.1.1. SEDE: Única

Situação do Imóvel:

Sede cedida, o imóvel esta situado dentro do Município de São João da Boa Vista –SP, na Rua Padre Jose , nº260 fundos, Bairro Vila Conrado o mesmo cedido pela Sociedade Espírita São João Batista .

Espaço Físico:

Cedido, o prédio tem uma sala de recepção, três suítes para os assistidos, uma para o sexo masculino, outra para o sexo feminino e uma utilizada para família.

Tem duas cozinhas, uma para fazer as refeições ofertadas, e uma para servir as refeições dos assistidos , um quarto para funcionário, um banheiro para funcionários ,uma dispensa

4.1.2. IMÓVEL DE FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO

Situação do Imóvel:

O imóvel esta em situação dentro do Município de São João da Boa Vista –SP na Rua Padre Jose nº260 fundos, bairro Vila Conrado o mesmo e cedido pela Sociedade Espírita São João Batista.

Espaço Físico:

Cedido, o prédio tem uma sala de recepção, três suítes para os assistidos, uma para o sexo masculino, outra para o sexo feminino e uma utilizada para família.

Tem duas cozinhas, uma para fazer as refeições ofertadas, e uma para servir as refeições dos assistidos, um quarto para funcionário, um banheiro para funcionários,uma dispensa .

128
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

4.2. RECURSOS PERMANENTES

4.2.1. RECURSOS PERMANENTES PRÓPRIOS DA OSC

Descrição dos Equipamentos/ Mobiliários/ Eletrônicos	Qtde.	Valor
Colchões	40	1.400,00
Bebedouro	02	900,00
Pijamas	40	1.200,00
Ventilador	07	980,00
Chuveiro	08	1.040,00
Geladeira	02	2.000,00
Fogão industrial c/4 bocas	01	780,00
Fogão Industrial c/2 bocas	01	450,00
Lava Roupas	02	2.000,00
Freezer	01	1.200,00
Beliches	20	3.600,00
Armários de parede	03	11.000,00
Total (R\$)		26.550,00

4.2.2. RECURSOS PERMANENTES PÚBLICO

Descrição dos Equipamentos/ Mobiliários/ Eletrônicos	Qtde.	Valor
Total (R\$)		

4.3. MATERIAIS DE CONSUMO

4.3.1. MATERIAIS DE CONSUMO PARA A EXECUÇÃO DO SERVIÇO

MATERIAL DE CONSUMO				
TIPO DE DESPESAS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR TOTAL

029
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

		(MÊS)	UNITÁRIO	
Materiais de Escritório	Papel Sulfito	02 pacotes	15,50	31,00
	Corretivo	01 unidade	1,60	1,60
	Caneta	02 unidades	0,90	1,80
				34,40
Materiais de Expediente	Copo descartável	1/2 caixa	82,50	41,25
	Colher descartável	1/2 caixa	55,00	22,50
	Máscara cirúrgica	01 caixa	14,50	14,50
	Luva cirúrgica	01 caixa	21,00	21,00
	Luva de borracha	04 pares	14,90	59,60
	Aparelho de barbear	10 pacotes	3,28	32,80
	Gás	1/2 botijão	180,00	90,00
	Caixa de fósforo	02 maços	2,39	4,78
	Filtro de café	03 caixas	3,10	9,30
Materiais de limpeza	Amaciante	05 litros	4,59	22,95
	Desinfetante	05 litros	4,89	24,45
	Detergente	08 frascos	1,49	11,92
	Saco de lixo	05 pacotes 100 L	9,98	49,90
	Veja multi uso	08 frascos	4,49	35,92
	Alcool	06 litros	3,99	23,94
	Lysoform	08 frascos	8,99	71,92
	Água Sanitária	06 caixas	22,68	136,08
	Esponja de aço	08 pacotes	1,88	15,04
	Esponja dupla face	06 esponjas	2,79	16,74
	Sabão em pó	20 pacotes	6,49	129,80
				538,66
Materiais de Uso Geral	Colchões	1 unidade	250,00	250,00
	Chuveiros	½ unidade	40,00	20,00
Vestuário / Mesa e Banho				270,00
Produtos de Higiene Pessoal	Creme dental	05 unidades	2,48	12,40
	Escova de dentes	24 unidades	4,79	114,96
	Papel higiênico	2 fardos 60 rolos	58,88	117,76
	Papel para secar as mãos	02 pacotes	52,25	104,50
	Sabonete	60 unidades	1,49	89,40
				439,02
VALOR MENSAL				1.577,81
VALOR TOTAL (18 meses)				28.400,58

330
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos - Vila Conrado - CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO			
PRODUTO	MEDIDA	QTDE.	VALOR TOTAL
REFEIÇÕES - Almoço / Janta (2.100 refeições)			
Arroz	Quilo	20	47,60
Feijão	Quilo	08	26,32
Macarrão	Pacote 500gr	40	150,64
Molho de tomate	Caixa (x unidades)	01	46,80
Óleo	Litro	10	39,80
Sal	Quilo	06	8,34
Fubá	Quilo	04	17,16
Caldo de carne	Quilo	01	46,79
Alho	Quilo	01	18,90
Cebola	Quilo	05	12,95
Orégano	Pacote x gr.	01	64,50
Carne de vaca	Quilo	20	375,80
Carne moída	Quilo	04	73,60
Coxa/sobrecoxa de frango	Quilo	12	105,88
Batata	Quilo	24	38,16
Cenoura	Quilo	16	39,84
Abobrinha	Quilo	12	35,88
Chuchu	Quilo	12	26,28
Mandioquinha	Quilo	12	145,08
Café da Manhã / Lanche da Tarde (1.050 cafés da manhã e 1.050 lanches da tarde)			
Açúcar	Quilo	20	47,92
Leite	Caixa (x litros)	04	114,72
Pó de café	Pacote 500 gr.	10	79,90
Manteiga	Pote 500 gr.	10	43,90
VALOR MENSAL			1.606,76
VALOR TOTAL (18 meses)			28.921,68

4.4. RECURSOS HUMANOS

4.4.1. IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELO SERVIÇO

FOLHA DE PAGAMENTO						
CARGO / FUNÇÃO	QUANTIDADE	ESCOLARIDADE DE FORMAÇÃO	CARGA HORÁRIA (SEMANAL)	REGIME TRABALHISTA (base de pesquisa)	REMUNERAÇÃO AO INDIVIDUAL (Valor Bruto Mensal)	VALOR TOTAL 18 meses
Cozinheira	01	Ensino Fundamental	44 horas	CLT	1.322,69	23.808,42
Agente	01	Ensino	12 x 36 -	CLT	1.573,89	28.330,0

JBA
067/77

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

de Seguran ça		Fundamental	Escala de Revezamen to			2
Agente de Seguran ça	01	Ensino Fundamental	12 x 36 – Escala de Revezamen to	CLT	1.573,89	28.330,0 2
Faxineira	01	Ensino Fundamental	22 horas	CLT	687,93	12.382,7 4
Assistent e Social	01	Superior	20 horas	CLT	1.611,41	29.005,3 8
		VALOR MENSAL				6.769,81
		VALOR TOTAL (18 meses)				121.856, 58

4.4.2. ATRIBUIÇÕES E COMPETÊNCIAS

Cargo / Função	Atribuições / Competências	Dias de Trabalho	Horários de Trabalho
Cozinheira	Responsável pela execução das atividades de confecções de pratos	2ª sábado	06:30 as 14:30
Agente de Segurança	Controla a movimentação e permanência das pessoas, atende ao público, telefone presta informações	2º a domingo revezado	18:00h as 06:00hs da manha
Faxineira	Executar os trabalhos rotineiros de limpeza, varrendo, espanando, limpar manter nas condições de higiene conservada		
Assistente Social	Avaliar, executar, coordenar, elaborar, encaminhar, orientar, etc...	2º a 6º feiras.	18:00hs as 22:00hs

4.4.3. PROCESSO DE SELEÇÃO:

Currículo

4.4.3.1. ETAPAS:

Entrevista

32
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

4.4.3.2. CRITÉRIOS DE AVALIAÇÃO

Experiência Profissional, e o tempo de trabalho comprovado na carteira.

4.4.4. CAPACITAÇÃO DOS PROFISSIONAIS E EQUIPE TÉCNICA:

4.4.4.1. CAPACITAÇÃO INTRODUTÓRIA

Estratégia de atuação

Participantes

Periodicidade

Instrumentais/ materiais utilizados

Resultados esperados

Responsáveis pela execução

4.4.4.2. CAPACITAÇÃO PRÁTICA

Estratégia de atuação

Participantes

Periodicidade

Instrumentais/ materiais utilizados

Resultados esperados

Responsáveis pela execução

4.4.4.3. FORMAÇÃO CONTINUADA

Estratégia de atuação

Participantes

Periodicidade

Instrumentais/ materiais utilizados

Resultados esperados

Responsáveis pela execução

4.4.5. IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS RESPONSÁVEIS PELO SERVIÇO

4.4.5.1. COORDENADOR

Nome: Silvia Almeida Borges

133
007/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

CPF: 225.250.578-80

RG: 33.607.791-9

Cargo: Assistência Social
Profissional: 60.064 9ª região

Nº do Registro

Telefone: 19- 99211 2411

Endereço: Rua Osvaldo Américo Carneiro nº 425

E-mail:silviaalmeida29@bol.com.br

4.4.5.2. TÉCNICOS RESPONSÁVEIS PELO SERVIÇO

Nome: Silvia Almeida Borges

CPF: 225.250.578-80

RG: 33.607.791-9

Cargo: Assistente Social
9ª Região

Nº do Registro Profissional: 60.064-

Telefone: (19)99211-2411

Endereço: Rua Osvaldo Américo Carneiro nº 425

E-mail:silviaalmeida29@bol.com.br

5. DO RECURSO FINANCEIRO

5.1. VALOR DA PARCERIA

Valor Total do Recurso Público Financeiro: R\$ 255.000,00 (Duzentos e cinquenta e cinco mil reais)

Total de Parcelas do Recurso Público Financeiro: 18 (dezoito)
Mensal

Periodicidade:

Valor da Parcela Mensal do Recurso Público Financeiro: R\$ 14.166,67 (Quatorze mil, cento e sessenta e seis reais e sessenta e sete centavos)

5.2. PERÍODO DE VIGÊNCIA DA PARCERIA

Prazo da parceria será de 18 (dezoito) meses, de 11/10/2018 a 10/04/2020

5.3. DETALHAMENTOS DA PROPOSTA

Vagas Contratadas: 20 (Vinte) vagas

834
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

6. PLANO DE APLICAÇÃO

6.1. RECURSOS PÚBLICOS FINANCEIROS

FOLHA DE PAGAMENTO						
CARGO / FUNÇÃO	QTDE	ESCOLARIDADE E FORMAÇÃO	CARGA HORARIA (SEMANAL)	REGIME TRABALHISTA (base de pesquisa)	REMUNERAÇÃO INDIVIDUAL (Valor Bruto MENSAL)	VALOR TOTAL 18 meses
Cozinheira	01	Ensino Fundamental	44 horas	CLT	1.322,69	23.808,42
Agente de Segurança	01	Ensino Fundamental	12 x 36 – Escala de Revezamento	CLT	1.573,89	28.330,02
Agente de Segurança	01	Ensino Fundamental	12 x 36 – Escala de Revezamento	CLT	1.573,89	28.330,02
Faxineira	01	Ensino Fundamental	22 horas	CLT	687,93	12.382,74
Assistente Social	01	Superior	20 horas	CLT	1.611,41	29.005,38
		VALOR MENSAL				6.769,81
		VALOR TOTAL (18 meses)				121.856,58

ENCARGOS TRABALHISTAS (Custos do Empregador)					
FUNCIONARIOS	QUANTIDADE	INSS (MÊS)	FGTS (MÊS)	PIS	VALOR TOTAL
Cozinheira	01	0,00	105,82	13,23	119,04
Agente de Segurança (Guarda Noturno)	02	0,00	251,82	31,48	283,30
Faxineira	01	0,00	55,03	6,88	61,91
Assistente Social	01	0,00	128,91	16,11	145,03
VALOR MENSAL		0,00	541,58	67,70	609,28
VALOR TOTAL (18 meses)			9.748,53	1.218,57	10.967,09

PROVISIONAMENTO						
FUNCIONARIOS	QUANTIDADE	13º SALARIO	FÉRIAS (MÊS)	RESCISÃO (MÊS)	13º INSS /	VALOR TOTAL

135
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos - Vila Conrado - CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

		(MÊS)			13º FGTS / 13º PIS (MÊS)	
Cozinheira	01	110,22	36,74	52,91	0,00	199,87
Agente de Segurança (Guarda Noturno)	02	262,32	87,44	125,92	0,00	475,68
Faxineira	01	57,33	19,11	27,52	0,00	103,96
Assistente Social	01	134,28	44,76	64,46	0,00	243,50
VALOR MENSAL		564,15	188,05	270,79	0,00	1.023,01
VALOR TOTAL (18 meses)		10.154,70	3.384,90	4.874,26	0,00	18.414,18

BENEFICIOS						
FUNCIONARIOS	QUANTIDADE	VALE ALIMENTAÇÃO	VALE TRANSPORTE	CESTA BASICA	SEGUROS	VALOR TOTAL
Cozinheira	01			175,00		175,00
Agente de Segurança	02			350,00		350,00
Faxineira	01			175,00		175,00
Assistente Social	01			175,00		175,00
VALOR MENSAL				875,00		875,00
VALOR TOTAL (18 meses)				15.750,00		15.750,00

MATERIAL DE CONSUMO				
TIPO DE DESPESAS	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE (MÊS)	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Materiais de Escritório				34,40
Materiais de Expediente				205,73
Gás				90,00

136
067/11

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos - Vila Conrado - CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Materiais de limpeza				538,66
Materiais de Uso Geral	Colchões			270,00
	Chuveiros			
Produtos de Higiene Pessoal				339,02
VALOR MENSAL				1.477,81
VALOR TOTAL (18 meses)				26.600,58

DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO			
PRODUTO	MEDIDA	QTDE.	VALOR TOTAL
REFEIÇÕES - Almoço / Janta (2.100 refeições)			
Arroz			
Feijão			
Macarrão			
Molho de tomate			
Óleo			
Sal			
Fubá			
Caldo de carne			
Alho			
Cebola			
Orégano			
Carne de vaca			
Carne moída			

137
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Coxa/sobrecoxa de frango			
Batata			
Cenoura			
Abobrinha			
Chuchu			
Mandioquinha			
Entre outros			
Café da Manhã / Lanche da Tarde (1.050 cafés da manhã e 1.050 lanches da tarde)			
Açúcar			
Leite			
Pó de café			
Manteiga			
Entre outros			
VALOR MENSAL			1.596,76
VALOR TOTAL (18 meses)			28.741,68

SERVIÇOS (CUSTOS FIXOS)		
TIPO DE DESPESAS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL
Água/Esgoto	315,00	315,00
Energia Elétrica	345,00	345,00
Telefonia/internet	225,00	225,00
		0,00
VALOR MENSAL		885,00
VALOR TOTAL (18 meses)		15.930,00

SERVIÇOS (CUSTOS VARIÁVEIS)		
TIPO DE DESPESAS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL
Combustível		
Manutenção de Equipamentos	60,00	60,00
Manutenção Predial	100,00	100,00
Exames Médicos Ocupacionais	25,00	25,00
Assistência Contábil	600,00	600,00
VALOR MENSAL		785,00
VALOR TOTAL (18 meses)		14.130,00

IMPOSTOS		
TIPO DE DESPESAS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL
ISS	15,00	15,00

138
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

IR		
CSLL/PIS/COFINS		
IPTU (dividir valor total do ano por 12 meses)		
IPVA (dividir valor total do ano por 12 meses)		
Contribuições Sindicais/Assistencial	20,00	20,00
VALOR MENSAL		35,00
VALOR TOTAL (18 meses)		630,00

EQUIPAMENTOS / UTENSÍLIOS		
TIPO DE DESPESAS	VALOR MÊS	VALOR TOTAL
Equipamentos e Utensílios		110,00
VALOR MENSAL		110,00
VALOR TOTAL (18 meses)		1.980,00

	MÊS	VALOR TOTAL (18 meses)
RECURSOS HUMANOS	R\$ 9.277,10	R\$ 166.987,80
MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.074,57	R\$ 55.342,20
SERVIÇOS	R\$ 1.670,00	R\$ 30.060,00
IMPOSTOS	R\$ 35,00	R\$ 630,00
EQUIPAMENTOS / MATERIAIS / BENS PERMANENTES	R\$ 110,00	R\$ 1.980,00
VALOR TOTAL	R\$ 14.166,67	R\$ 255.000,00

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

7.1. CONCEDENTE

139
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

PARCELA	1ª (ref. a 20 dias)	2ª	3ª	4ª	5ª	6ª
DATA	05/11/2018	05/12/2018	05/01/2019	05/02/2019	05/03/2019	05/04/2019
VALOR (R\$)	R\$ 8.972,23	R\$ 14.166,67				

PARCELA	7ª	8ª	9ª	10ª	11ª	12ª
DATA	05/05/2019	05/06/2019	05/07/2019	05/08/2019	05/09/2019	05/10/2019
VALOR (R\$)	R\$ 14.166,67					

PARCELA	13ª	14ª	15ª	16ª	17ª	18ª
DATA	05/11/2019	05/12/2019	05/01/2020	05/02/2020	05/03/2020	05/04/2020
VALOR (R\$)	R\$ 14.166,67					

PARCELA	19ª (ref. a 10 dias)
DATA	05/05/2020
VALOR (R\$)	R\$ 5.194,44

8. PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conforme exigência do Capítulo VII do Decreto Municipal nº 5.620 de 02 de janeiro de 2017 e Instrução TCE-SP 02/2016

8.1. PERIODICIDADE

Mensal

- Prestação de Contas Financeira

Quadrimestral

- Relatório de Execução do Objeto

Anual

- Conforme exigência do Artigo 168 da Instrução do TCE-SP 02/2016

8.2. PROFICIONAL RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome: Fernando Buzon

CPF: 260.107.888-03

RG: 27.887.986-x

Cargo: Contador

Nº do Registro Profissional: CRC1SP193264/0-1

Telefone: (19)98242-2603

340
067/77

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

Endereço: Rua Israel Vieira Ferreira nº68

E-mail:buzon@hotmail.com

8.3. TESOUREIRO DA OSC

Nome: Antonio Fornazeiro Nogueira

CPF: 370.582.318-34

RG: ..411.739-x

Cargo: Tesoureiro

Nº do Registro Profissional:

Endereço pessoal: Rua Demetrio Ribeiro nº130

Telefone pessoal: (19)3623-5616

E-mail pessoal:antoniofnogueira@uol.com.br

8.4. CONSELHO FISCAL

Nome: Claudia Helena Moreira Custodio

CPF: 068.406.458-86

RG: 16.863.458-2

Cargo: Fiscal

Nº do Registro Profissional:

Endereço pessoal: rua Oscar Johnson nº34

Telefone pessoal: não informou

E-mail pessoal:não informou

Nome: Maria Aparecida Felix

CPF: 365.493.448-8

RG: 15.987.349

Cargo: Fiscal

Nº do Registro Profissional:

Endereço pessoal: Rua Maximiana Salomão nº94

Telefone pessoal: não informou

E-mail pessoal:não informou

Nome: Marta Maria Fernandes

CPF: 073.972.948-98

RG: 18.177.840-3

Cargo: Fiscal

Nº do Registro Profissional:

Endereço pessoal: AV;João Luis Cantú nº75

Telefone pessoal: não informou

E-mail pessoal:não informou

343
067117

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

9. PERIODO DE VIGENCIA DO PLANO DE TRABALHO

Este Plano de Trabalho tem o período e vigência de 11 de outubro de 2018 a 10 de abril de 2020.

10. ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELO PLANO DE TRABALHO E SUA EXECUÇÃO

10.1. PRESIDENTE DA OSC

Nome: Mercilio Macena Benevides

Data: 20 / 09 / 2018 Assinatura:

10.2. COORDENADOR ou TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO

Nome: Sílvia Almeida Borges

Data: 20 / 09 / 2018 Assinatura: 

10.3. TESOUREIRO

Nome: Antonio Fornazeiro Nogueira

Data: 20 / 09 / 2018 Assinatura: 

10.4. PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Nome: Fernando Buzon

Data: 20 / 09 / 2018 Assinatura: 

342
067/17

ALBERGUE NOTURNO BOM SAMARITANO
Rua Padre José nº 260-Fundos – Vila Conrado – CEP 13870-740
São João da Boa Vista/SP
CNPJ: 15.182.931/0001-25

11. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de São João de Boa Vista – SP, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou Qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento.

São João da Boa vista, 20 de setembro de 2018



Proponente
Mercilio Macena Benevides
Presidente da OSC

1
2
A
P
R
O
V
A
Ç
Ã
O
D
O

CONCEDENTE

Após análise técnica e financeira deste Plano de Trabalho, o DECLARO:

APROVADO
 REPROVADO

São João da Boa vista, 20 de setembro de 2018.

Carimbo de Identificação

Concedente



Eliane Buciman L. Rossi
CRESS 25.215
Diretora Depto. de Assistência Social