

CHAM. Nº	
003	- 17
189	ac

PLANO DE TRABALHO DO EXERCÍCIO DE 2018

AADEF-MARÍLIA/SP

. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

NOME:	Associação de Apoio ao Deficiente Físico de Marília	
CNPJ:	02.306.852./0001-37	
ENDEREÇO	Rua Amazonas, n.º 527	
CEP:	17.509-120	
TELEFONE:	(14) 3301-5883	E-mail: aadefmarilia@hotmail.com

1. IDENTIFICAÇÃO DO DIRIGENTE

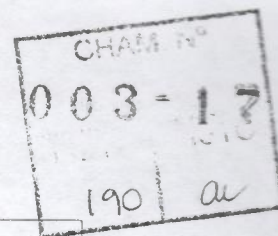
NOME:	CLEIDE SANTOS DA SILVA	
CARGO	Presidente	
RG	25.135.502-0 SSP/SP	
CPF	145.894.628-26	
ENDEREÇO	Rua Paschoal Bitonti, nº 85 - Marília/SP	
CEP:	17520-247	
TELEFONE:	(14) 99677-5745	E-mail: lavozlatina3@yahoo.com.br

. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS		
Título: "CONVIVER"	Período de Execução	
	Início 01/01/2018	Término 31/12/2018
Tipo de Serviço: Atendimento de pessoas com deficiência e mobilidade reduzida		
Identificação do objeto: Implantar política de inclusão social das pessoas com deficiência, compreendidas como eliminação de barreiras físicas, psicológicas e de comunicação, promovendo, assim as condições adequadas para garantir sua inserção real e virtual.		

ENDEREÇO: Rua Paschoal Bitonti, nº 85 - Marília/SP
 CEP: 17520-247
 TELEFONE: (14) 99677-5745

DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO



Público Alvo:

Pessoas com deficiência física e mobilidade reduzida

Local de Execução:

Rua Amazonas, nº 527, Bairro cascata - Marília/SP
14-3301-5883

Dia e Horário de funcionamento: segunda a sexta das 8h00 as 12h00 e das 14h00 as 17h00

. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

AADEF é uma entidade jurídica com objetivo de dar oportunidade as pessoas com deficiência de conquistar a efetiva participação e inclusão na sociedade, com igualdade de oportunidades, direitos básicos a não discriminação e acessibilidade.

Atualmente, atendemos todos os tipos de deficiência, que são encaminhados pelos postos de saúde, AMTU, Lucy Montoro, São Francisco e Unimar pelo motivo do convênio com a Emdurb para emissão do ofício de solicitação de credencial para estacionamento em vaga preferencial de pessoas com deficiência e convênio com a AMTU para emissão de formulário de solicitação de isenção de passe livre Intermunicipal para pessoas com deficiência.

Nesse sentido a entidade vem oferecer atendimento com psicólogos, cursos de capacitação para o mercado de trabalho e encaminhamentos, atendimento jurídico, informação para compra de veículo adaptado, informações quanto ao uso adequado do passe livre.

Objetivo Geral :-

Implantar uma política de inclusão social das pessoas com deficiência, compreendida como a eliminação de barreiras físicas, psicológicas e de comunicação, promovendo, assim, as condições adequadas para garantir sua inserção real e virtual.

Objetivo Específico:-

Contribuir para oferecer ao deficiente melhoria na qualidade de vida familiar e a inclusão social, combatendo o preconceito e criação de ambiente solidário.

. METODOLOGIA

Etapa/fase	Quantidade			Qualid (%)	Comentários
	Prévia	Med	Real		
Entrevistas para avaliar e identificar as necessidades de cada pessoa	60	45	50	80	02 dias por semana
Encaminhamento conforme a análise feita anteriormente orientando cada etapa a ser realizada.	15	10	10	70	
Avaliar o resultado se o objetivo foi alcançado ou não.					Resultado positivo dentro das limitações

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:-

Ações Administrativas:- Atendimento no balcão;

Ações aos usuários:- Entrevistas as sextas feiras visando orientação ao usuário para o convívio familiar uso adequado do cartão passe livre média de atendimento 15 pessoas. Acompanhamento as segundas feiras média de 03 atendimentos. Curso de espanhol e informática.

CHAM. Nº	
003-17	
FL. Nº	VISTO
1921	au

Ações Técnicas:- Orientação jurídica

. RECURSOS HUMANOS

Item	Nome ou Cargo	Qtde	Carga horária			Meses	Comentários
			Prévia	Real	Período		
01	Psicólogos	2					Voluntario
02	Advogados	2					Voluntario
03	Professores	4					Voluntario
04	Atendentes	3					Voluntario

. RECURSOS FÍSICOS

Item	Descrição	Disponível no objeto		Reparos realizados	Comentários
		Início	Final		
01	Sala de atendimento	03			
02	Sala de palestras	01			
03	Cozinha	01			
04	Banheiros	04			
04	Banheiro adaptados	01			
05	Recepção	01			

. RECURSOS MATERIAIS

Item	Descrição	Disponível no objeto		Reparos realizados	Comentários
		Início	Final		
01	Fogão	01			
02	Televisor	01			
03	Carteiras	54			
04	Cadeiras	20			
05	Computadores	12			
06	Geladeira	02			
07	Bebedouro	01			
08	Projeter	01			

. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$)

Item	Descrição	Valor	Observações
01			
02			
03			
04			
05			
06			
07			
08			

Handwritten signatures and initials in blue ink.

CHAM. Nº	
003-17	
FL. Nº	VISTO
193	av

PLANO DE APLICAÇÃO - CUSTOS				VERBAS			
	REMUNER BÁSICA	TOTAL MES	TOTAL ANO	CO FINAN FEDERAL	CO FINAN ESTADUAL	CO FINANC MUNICIPAL	CO FINAN PRÓPRIO
MATERIAL CONSUMO GÊNEROS ALIMENTÍCIOS		500,00	6.000,00				
HIGIENE E LIMPEZA		150,00	1.800,00				
COMBUSTÍVEL		100,00	1.200,00				
MATERIAL EXPEDIENTE		250,00	3.000,00				
ÁGUA MINERAL		80,00	960,00				
MATERIAL PEDAGÓGICO		100,00	1.200,00				
SERVIÇOS PF CAPACITAÇÕES ESTAGIÁRIOS		500,00	6.000,00				
SERVIÇOS PJ							
ÁGUA							
LUZ							
CONTABILIDADE		200,00	2.400,00				
TELEFONE		120,00	1.440,00				
SERVIÇO TERCEIRO		200,00	2.400,00				
TOTAL		2.200,00	26.400,00			14.400,00	12.000,00

• **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)**

Refere-se ao desdobramento da aplicação dos recursos financeiros em parcelas mensais, de acordo com a previsão de execução das metas do projeto, se for o caso.

META	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06
Indicar o número de	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00

ordem seqüencial da meta						
META	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Indicar o número de ordem seqüencial da meta	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00	1.200,00

1 - RECURSOS RECEBIDOS DO MUNICIPIO	R\$ 14.400,00
2 - RECURSOS PROPRIOS	R\$ 12.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Aporte de recursos próprios:- Solicita autorização para depósito à conta da parceria, quando houver atraso ao repasse de recursos, com a finalidade de cobertura de gastos relativo ao objeto, com o respectivo reembolso dos recursos depositados quando houver o repasse da parcela do cronograma de desembolso atrasada.

. DESCRIÇÃO DETALHADA DAS METAS /INDICADORES

Estabelecer porcentagem do resultado que se pretende atingir e os indicadores utilizados:-

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Aporte de recursos próprios:- Solicita autorização para depósito à conta da parceria, quando houver atraso ao repasse de recursos, com a finalidade de cobertura de gastos relativo ao objeto, com o respectivo reembolso dos recursos depositados quando houver o repasse da parcela do cronograma de desembolso atrasada.

CHAM. Nº	
003-17	
FL. Nº	VISTO
195	au

Atingir meta de 50% de atendimento as pessoas com deficiência, utilizados as fichas de solicitação de transporte do passe livre.

. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Como sera efetuado e os instrumentos a serem utilizados para esse processo:-

Sendo efetuadas reuniões mensais com o objetivo de quantificar as fichas com atendimento total, parcial com intuito de aprimorar os procedimentos.

. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Diante do quadro econômico recessivo que se encontra nosso país as entidades estão encontrando dificuldades para alcançar seus objetivos.

Marília, 25 de novembro de 2017


CLEIDE SANTOS DA SILVA
Presidente

