**Ofício/2019**

**Ao Conselho Municipal do Idoso**

**A Pres. Monielly Pereira da Costa Rossini**

Riolândia, 07 de Maio de 2019.

A instituição de longa permanência de idosos Assistência Recanto Feliz, através de sua presidente Silvia Helena Galvão Silveira vem por meio deste, respeitosamente apresentar o projeto ao Conselho e sua presidente.

Antecipadamente agradecemos,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Silvia Helena Galvão Silveira

Presidente

**Instituição de Longa Permanência de idosos**

**Assistência Recanto Feliz - Projeto**

1. **Identificação do projeto**

O presente projeto tem por finalidade viabilizar o credenciamento da Entidade Assistência Recanto Feliz para o recebimento do recurso proveniente do fundo do Conselho Municipal do Idoso (CMI), tendo como finalidade a melhoria do ambiente interno da instituição e a qualidade de vida de nosso idosos.

1. **Responsável pelo projeto**

**Nome:** Alyne Carla Rodrigues S. Ferreira

**RG:** 322842529

**Endereço:** rua 04 **n°** 877

**Bairro:** centro **CEP:** 15495-000

**Telefone:** (17) 98133-6539

**Município:** Riolândia SP

1. **Representante Legal**

**Nome:** Silvia Helena Galvão Silveira

**RG:** 6.886.071-7 SSP/SP

**Endereço:** Rua 04 **n°** 649

**Bairro:** centro  **CEP:** 15495-000

**Telefone:** (17) 99718- 2072

**Município:** Riolândia SP

1. **Apresentação**

**Nome:** Assistência Recanto Feliz

**CNPJ:** 04.438.042/0001-60

**Endereço:** Avenida 17 **n°** 1525

**Bairro:** centro **CEP:** 15495-000

**Telefone:** (17) 98222-9819

**E-mail:** assitenciarfeliz@gmail.com

**Município:** Riolândia SP

**Público alvo:** residentes internos

**Faixa etária:** idosos a partir dos 60 anos

A instituição de longa permanência de idosos Assistência Recanto Feliz, uma entidade filantrópica sem fins lucrativos fundada oficialmente em 01 de Fevereiro de 2001, Tem por finalidade assegurar aos desamparados e inválidos, sem recursos a proteção material proporcionando-lhes na instituição moradia, alimentação, vestuário, assistência médica- higiênica, econômica e social.

O objetivo é abrigar em caráter temporário ou permanente pessoas idosas com idade mínima de 60 anos ou menos em casos específicos e incapazes de prover seus cuidados básicos, sem discriminação de sexo, cor, nacionalidade, crença religiosa ou filiação partidária, assegurando um atendimento significativo para vida, garantido-lhes um tratamento especial a suas necessidades básicas de saúde física, mental e emocional, além de alimentação adequada e lazer num ambiente acolhedor. A capacidade de acolhimento são de 24 leitos sendo assegurados pelo município apenas 20 devido ao repasse financeiro.

A diretoria da entidade compõe-se de:

* Presidente
* Vice - presidente
* 1° secretário
* 2° secretário
* 1° tesoureiro
* 2° tesoureiro
* Conselho Fiscal que é composto de três (03) membros titulares e três (03) membros suplentes

A entidade não remunera, sob qualquer forma os cargos de sua diretoria e conselho fiscal cujas atuações são inteiramente gratuitas.

Aos membros dos Conselho Fiscal não é permitido assumir funções na diretoria da entidade durante o mandato para qual foram eleitos.

A receita da entidade é constituída de:

* Recursos provenientes de termos de parceria, convênios e subvenções;
* recursos próprios obtidos através de eventos, brechó, nota fiscal paulista e o 70% da aposentadoria dos residentes, assegurado pelo estatuto do idoso Lei 10.741/03 autorizado pelo Conselho municipal de Assistência Social (CMAS);
* Donativos de pessoas físicas e jurídicas quando ocorre.

1. **Justificativa**

A entidade conta com poucos recursos, todavia, busca oferecer da melhor forma as atividades que contribuem para o bem estar dos residentes. Deste modo, o recebimento do repasse possibilitará uma grande melhoria no ambiente da instituição.

1. **Objetivo Geral e Especifico**

O projeto tem como objetivo proporcionar aos nossos idosos qualidade de vida e bem estar social, propiciando ambiente arejado para que possamos trabalhar reuniões coletivas de serviço de convivência e de lazer bem como reunião com familiares , roda de conversa com funcionários para melhor atender aos nossos idosos.

1. **Resumo do orçamento**

**Aplicação do repasse adquirido:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Itens de despesas** | **Valor total** |
| Material de construção | R$ 2.407,70 |
| Mão de obra | R$ 1.490,00 |
| Ventiladores de coluna | R$ 720,00 |
| Liquidificador industrial | R$ 530,00 |
| Impressora | R$ 889,00 |
| **TOTAL** | **R$6.036,70** |

Este repasse irá completar nas despesas da reforma da sala de TV, colocar telas no refeitório e cozinha solicitado pela vigilância sanitária, ventiladores de coluna para áreas sociais da instituição, um liquidificador industrial para melhor trabalho da cozinheira no trabalho, impressora para melhor atender o trabalho administrativo.

1. **Cronograma de execução**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mês/Ano** | **Execução** |
| A partir da data de recebimento | 3 meses |

1. **Efeitos positivos mensuráveis e esperados**

Melhoria do atendimento realizado pela entidade., bem como maior qualidade das atividades desenvolvidas e ampliação dos serviços prestados.

1. **Benefícios diretos e indiretos**

Diretamente serão beneficiados 19 residentes que terão mais qualidade de vida. Indiretamente voluntários, diretoria e equipe de funcionários que trabalham para o bem estar dos idosos.

1. **Considerações finais**

O projeto apresentado contempla as necessidades da entidade e de seus residentes, assim como indicação da execução das etapas do projeto. Deste modo solicitamos que seja avaliada a possibilidade de repasse desta verba, visto que necessitamos do recurso para darmos inicio aos trabalhos.

Riolândia, 07 de Maio de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Silvia Helena Galvão Silveira

Presidente