

PLANO DE TRABALHO 2020**Cidade: Monte Alto****1. DADOS CADASTRAIS****1.1 Da Organização/Entidade**

Nome da Organização/Entidade Associação Cristiane da Costa			C.N.P.J. 09.339.156/00001-76
Endereço completo Rua Maestro Grossi, nº 348, Nova Jaboticabal			(DDD) Telefone (16) 3202-0530
Cidade Jaboticabal	UF SP	CEP 14887036	E-mail uniolhosdalma@yahoo.com.br
Número da conta corrente específica para movimentação do recurso: 39499-8			Instituição Pública Banco: Banco do Brasil Agência: 0269-0
Nome do responsável pela Organização/Entidade: Gislene Maria de Castro Martins Duarte			C.P.F. 034.402.278-12
Função: Presidente			RG: 11.743.239-8 Órgão Expedidor: SSP
Endereço completo Avenida General Carneiro, nº 188, Centro, Jaboticabal/SP			(DDD) Telefone (16)99754-0498
CEP: 14.870-040			Email: uniolhosdalma@yahoo.com.br

2. APRESENTAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

3. DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA

3.1 Título do Projeto: Pessoa com Deficiência Visual

3.2 Identificação do Objeto: Prestação de serviço de atendimento à pessoa com deficiência visual, mediante transferências de recursos públicos, conforme Plano de Trabalho e Aplicação.

3.3 Período de Execução: 01/01/2020 a 31/12/2020

4. OBJETIVO GERAL

Promover a habilitação e/ou reabilitação da pessoa com deficiência de forma integrada, por meio de procedimentos e recursos das áreas de assistência social, educação e saúde minimizando os impedimentos e barreiras que dificultam a inclusão social, possibilitando o acesso aos direitos e à participação plena e efetiva na família e na sociedade.

5. PÚBLICO ALVO E BENEFICIÁRIOS

O público alvo da Instituição compreende pessoas cuja faixa etária varia do nascimento até a terceira idade, de ambos os sexos, com: deficiência visual; deficiência múltipla, sendo uma delas a visual; transtorno do espectro do autismo, distúrbios psiquiátricos e atraso no desenvolvimento neuropsicomotor, associados à deficiência visual e surdocegueira.

5.1 BENEFICIÁRIOS DIRETOS

Atender até 07 (sete) pessoas com deficiência, respeitando a vivência dos ciclos etários e perfil de cada usuário.

5.2. BENEFICIÁRIOS INDIRETOS

Familiares, cuidadores de usuários com as características acima apresentadas.

6. METAS E RESULTADOS

METAS	INDICADOR	FORMAS DE AFERIÇÃO	RESULTADOS
Propiciar experiências lúdicas, vivências artísticas e acesso a brinquedos favorecedores do desenvolvimento biopsicomotor, da sociabilidade.	Número de intervenções realizadas	Relatórios e Fotos	Desenvolvimento cognitivo, motor e afetivo, com o fortalecimento dos vínculos familiares, a interação e proteção social.
Fomentar a disseminação de conceitos e informações que favoreçam a inclusão e permanência da pessoa com deficiência visual na sociedade e mercado de trabalho.	Número de usuários participantes das atividades realizadas	Relatórios e Fotos	Evolução continuada em aspectos e técnicas específicas de habilitação e/ou reabilitação dos usuários, favorecendo a inclusão no mercado de trabalho e trabalho informal, bem como a interação social.
Minimizar aspectos familiares que exponham os usuários a situações de desajuste social.	Número de participantes em atividades promovidas pela instituição	Lista de Presença e Fotos	Desenvolvimento da autonomia e promoção de melhor qualidade de vida e maior interação e proteção social.
Disseminar informações sobre os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) e propiciar vivências que estimulem a cultura do desenvolvimento sustentável.	Número de atividades realizada	Portfólio e Fotos	Articulação de todos os envolvidos na realização ações, para o alcance dos ODS, buscando promover a inclusão social, da pessoa com deficiência, nas três dimensões do desenvolvimento sustentável: social, econômica e ambiental.

7. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE PROJETOS

ATIVIDADE	MÊS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Implantação do projeto	X											
Plano de Acompanhamento Familiar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Planejamento	X						X					
Início das atividades	X											
Desenvolvimento das atividades	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Monitoramento		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Avaliação												X
Encaminhamento do Relatório Final												X

8. METODOLOGIA

8.1 Descrição

A Instituição oferecerá seus serviços de segunda à sexta-feira, no período da manhã das 7h30 às 11h30 e à tarde das 13h às 17h.

Cada atendimento terá duração de 50 minutos e poderão ocorrer de forma individualizada ou em grupo, na própria unidade, em ambientes externos ou na residência dos assistidos, conforme as demandas dos beneficiados e as exigências das técnicas utilizadas.

Cada usuário terá um quadro de atendimentos semanal específico, elaborado segundo a avaliação prévia e revisto semestralmente. A equipe de atuação é multiprofissional, abrangendo diferentes áreas de conhecimento.

9. De acordo com as necessidades de cada usuário ele fará parte de um dos três Programas oferecidos:

- Programa de Estimulação Essencial (0 a 4 anos)
- Programa Interdisciplinar de criança e adolescente (5 a 14 anos)
- Programa Pré-profissionalizante de adolescentes e jovens (15 a 29 anos)
- Centro de interação – Centro Dia Adultos e Idosos (acima de 30 anos)

10. Atendimentos especializados, atividades e vivências práticas de habilitação e reabilitação voltadas ao desenvolvimento psicomotor e proteção social.

- Plano de Desenvolvimento Individual
- Atendimentos especializados
- Habilitação e/ou Reabilitação

11. Projetos de Complementares

11.1 Atividades e vivências sócias educativas voltadas ao desenvolvimento intelectual e cultural, fundamentadas nos princípios do desenvolvimento sustentável.

- Projeto Acolher (crianças de 0 a 6 anos)
- Projeto Tocando as Palavras (a partir de 6 anos)
- Escola da Inteligência
- Projeto de Sustentabilidade (todas as faixas etárias)
- Projetos Familiares

12. Monitoramento e avaliação

Será construído Portfólio de cada assistido e será elaborado e aplicado Questionário aos familiares ao final dos trabalhos.

13. Previsão de receitas e de despesas (R\$) a serem realizadas na execução das atividades abrangidas pela parceria

Especificação das DESPESAS	RECEITAS (FONTES DE RECURSOS)										
	Prefeitura Municipal de Monte Alto	Prefeitura Municipal de Guariba	Prefeitura Municipal de Jaboticabal (Assistência)	Prefeitura Municipal de Jaboticabal (Federal)	Prefeitura Municipal de Jaboticabal	Prefeitura Municipal de Taquaral	Prefeitura Municipal de Vista Alegre do Ato	Prefeitura Municipal de Barrinha	Prefeitura Municipal de Taquaritinga	Recursos Próprios	TOTAL
*Aluguel					*R\$48.000,00						R\$48.000,00
Cessão de profissional					*31.000,00						R\$31.000,00
Conta Telefônica										R\$6.000,00	R\$6.000,00
Conta de água										R\$3.600,00	R\$3.600,00



Olhos da Alma

Unidade de Atendimento à Pessoa com Deficiência Visual

Conta de Luz										R\$6.000,00	R\$6.000,00
Recursos Humanos	R\$46.000,00	R\$110.000,00	R\$24.758,40	R\$24.999,00	R\$103.839,60	R\$20.904,44	R\$16.798,62	R\$46.429,88	R\$55.026,11	R\$168.000,00	R\$611.194,73
Material de Consumo/Alimentação			R\$2.686,08					R\$3.570,12	R\$2.973,89	R\$24.000,00	R\$33.230,09
Serviços de Terceiro										R\$18.000,00	R\$18.000,00
Viagens e deslocamentos										R\$4.800,00	R\$4.800,00
Despesas financeiras e administrativas									R\$12.000,00	R\$3.600,00	R\$15.600,00
Material pedagógico										R\$5.000,00	R\$5.000,00
Equipamentos										R\$20.000,00	R\$20.000,00
VALOR TOTAL	R\$46.000,00	R\$110.000,00	R\$27.144,48	R\$24.999,00	R\$182.839,60	R\$20.904,44	R\$16.798,62	R\$50.000,00	R\$70.000,00	R\$259.000,00	R\$802.424,82





Olhos da Alma

Unidade de Atendimento à Pessoa com Deficiência Visual

14. Os rendimentos auferidos com aplicação financeira serão utilizados neste exercício para as despesas especificadas neste Plano de Trabalho.



CARGO	FORMAÇÃO	Carga Horária Semanal	Vínculo Contratual (CLT, prestador de serviços e voluntários)	Salário Bruto Mensal
Orientador Sócio Educativo	Orientador Sócio Educativo	21,5	CLT	R\$ 1.890,00
Terapeuta ocupacional	Terapeuta Ocupacional	21,5	CLT	R\$ 696,68
Cozinheira	Cozinheira	40	CLT	R\$ 1.145,80

CARGO	ATIVIDADE	SALÁRIO MENSAL (LÍQUIDOS)	ENCARGOS MENSAL	TOTAL MENSAL	DURAÇÃO MESES	CUSTO TOTAL
Orientador Sócio Educativo	Orientador Sócio Educativo	R\$ 1.750,00	R\$ 140,00	R\$ 1.890,00	7	R\$ 13.230,00
Terapeuta ocupacional	Terapeuta Ocupacional	R\$ 648,40	R\$ 51,87	R\$ 700,27	12	R\$ 8.403,26
Cozinheira	Cozinheira	R\$ 1.060,93	R\$ 84,87	R\$ 1.145,80	12	R\$ 13.749,65
Total						R\$ 35.382,92

CARGO	ATIVIDADE	PROVISÕES 13° SALÁRIO	PROVISÕES 1/3 FÉRIAS	PROVISÕES ENCARGOS (FÉRIAS + 13° SALÁRIO)	TOTAL MENSAL	DURAÇÃO MESES	CUSTO TOTAL
Orientador Sócio Educativo	Atendimento Especializado	R\$ 1.750,00	R\$ 584,61	R\$ 116,69	R\$ 2.451,30	1	R\$ 2.451,30
Orientador sócio educativo	Atendimento Especializado	R\$ 648,40	R\$ 216,13	R\$ 192,00	R\$ 1.056,53	1	R\$ 1.056,53
Cozinheira	Preparo de alimentos	R\$ 1.274,78	R\$ 424,91	R\$ 135,98	R\$ 1.835,67	1	R\$ 1.835,67
Total							R\$ 5.417,08



Olhos da Alma

Unidade de Atendimento à Pessoa com Deficiência Visual

TIPO DE DESPESA	ATIVIDADE	VALOR MENSAL	DURAÇÃO MESES	CUSTO TOTAL
Conta Telefônica	Conta telefônica	R\$ 600,00	12	R\$ 7.200,00
Alimentação	Alimentação reservada para os alunos	R\$ 166,67	12	R\$ 2.000,00
Total				R\$ 9.200,00





Olhos da Alma

Unidade de Atendimento à Pessoa com Deficiência Visual

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Monte Alto, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em ora 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.

Jaboticabal, 20 de Dezembro de 2020.

Gislene Maria de Castro Martins Duarte
Presidente Olhos da Alma