

## RELATORIO PERIÓDICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Termo de ( ) FOMENTO (X) COLABORAÇÃO Nº 35/2022

Nome da OSC: "Instituto Amor"

Endereço: Alameda RJC2 – Joel Dias da Cunha –esquina avenida 65 –  
Bairro: Residencial Jockey Club.

Telefone: (17) 99724 0811 – 3312 2022

Nome do Serviço/Projeto: "Vida Longa"

Período Analisado: Maio à Julho de 2022.

Houve visita in loco: ( ) SIM ( x )NÃO

### Fonte de recurso:

- ( ) Próprio
- ( ) FMI – Fundo Municipal do Idoso
- ( ) FUMDICAD – Fundo Municipal da Criança e Adolescente
- ( ) FMAS – Fundo Municipal de Assistência Social
- (X) Esfera Municipal
- ( ) Esfera Estadual
- ( ) Esfera Federal

Valores efetivamente transferidos no período analisado: R\$ 60.000,00

### Despesas Previstas no Projeto

- ( ) Manutenção/Reforma/Construção
- ( ) Bens Permanente
- (X) Consumo
- (X) RH/Prestadores de Serviços
- (X) Outros:

**Público Alvo: Idosos de ambos os sexos com idade igual ou superior à 60 anos**

Quantidade por gênero: Não especificada

**Faixa etária: 60 anos ou mais**

**Objetivo geral resumido:**

Serviço de Acolhimento em República para Idosos

**Objetivo específico resumido:**

- A. Proporcionar aos idosos uma melhor qualidade de vida;
- B. Promover o restabelecimento de vínculos comunitários, familiares e/ou sociais;
- C. Proporcionar endereço institucional para utilização, com referência dos idosos atendidos;
- D. Redução dos idosos em situação de abandono, de vulnerabilidade, risco pessoal e social e sem condições de moradia.

**Atividades a serem realizadas**

<b>Atividade</b>	<b>Público Alvo</b>	<b>Dia</b>	<b>Carga Horária</b>
At. Serviço Social	Idosos	Segunda à sexta	08 às 14h
		Sábado em escala de revezamento –Plantão Social	08 às 12h
At. Psicologia	Idosos	Segunda à sexta	13 às 17h
		Sábado em escala de revezamento – Plantão Social	08 às 12h
Oficina de Atividade Física	Idosos	Segunda, Quarta e Sexta-Feira	08 às 10h

Oficina de Atividades Transversais (dominó, baralho e bingo social)	Idosos	Segunda e Quinta-feira	14 às 16h
Oficina cultivo de hortaliças	Idosos	Segunda e Quinta-feira	07:30 às 10:30h
Visita Domiciliar conforme a necessidade	Idosos	Atendimento Diário	08 às 12h
Grupo de Convivência	Idosos	Quinta-feira	08 às 09:30h e 14 às 15:30
Eventos comemorativos e campanhas de conscientização	Idosos	Mensal	Período Manhã e/ou Tarde

**Monitoramento e avaliação das Metas informadas no Projeto/Plano de Trabalho:**

<b>Meta</b>	<b>Execução</b>	<b>Observações</b>
Contribuir para melhoria de qualidade de vida da população idoso	( ) Total ( X) Parcial ( ) Não cumpriu	
Fortalecimento de vínculos resgatando a convivência social e intergeracionalidade	( ) Total ( X) Parcial ( ) Não cumpriu	
Contribuir para o desenvolvimento das atividades que estimulem a convivência social e participação cidadã.	( ) Total ( X) Parcial ( ) Não cumpriu	

**Equipe do Projeto:**

**Registrados (Pessoa Física):**

01 assistente social, 01 coordenador;01 auxiliar de serviços gerais, 01 vigilante noturno, 01 vigilante diurno,01 educador físico, 01 psicólogo, 01 facilitador de oficina. 01 vigilante folguista diurno e 01 noturno.

**Documentos verificados:**

- Lista nominal de atendimento por atividade: ( X) Sim ( ) Não
- Relatório Mensal ou Quadrimestral de Atividades: (X) Sim ( ) Não
- Despesas apresentadas na Prestação de Contas: ( X) Sim ( ) Não
- Outros documentos (especificar): fotos

**Conclusões:** Mediante os relatórios apresentados e publicizados no sistema Sincovinho, bem como listagens e fotos de usuários atendidos, manifestamo-nos regulares às ações propostas.