

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE ALTO**

Rua Raul da Rocha Medeiros, 1390 - Centro
CEP 15.910-000 - Monte Alto - SP - Fone: (16) 3244-3113

Data Assinatura: 16/01/2018

Proposta/Plano de Trabalho Nº: 0006/2018

Tipo do Instrumento: TERMO DE FOMENTO

Nº Instrumento: 000002: - **Ano:** 2018

Vigência do Instrumento: 01/01/2018 a 31/12/2018

Unidade: Secretaria De Assistência E Desenvolvimento Social

Entidade: Associação De Pais E Amigos Dos Excepcionais De Monte Alto

CNPJ: 00.525.856/0001-80

Valor Total da Parceria: R\$ 35.100,00

Valores Liberados: R\$ 35.100,00

Valor pago com Repasse: R\$ 35.121,70

Data Prevista para a Prestação de Contas:

Prazo para Análise da Prestação de Contas:

Situação das Contas / Proposta: CONCLUÍDA

Descrição do Objeto: Atender as pessoas com deficiência intelectual ou múltipla, síndromes e condutas típicas, em um período de 12 meses, compreendendo o período de janeiro a dezembro de 2018, proporcionando o desenvolvimento máximo de suas potencialidades, para o preparo do exercício da cidadania e sua Inclusão Social, abrangendo : Educação Especial para o trabalho:, maior autonomia possível, a inserção da pessoa com deficiência no mercado de trabalho garantindo os direitos para o trabalho e para a vida produtiva, promovendo o fortalecimento de vínculo fundamental para o êxito das ações; Educação para a Vida: Desenvolver habilidades que promovam a cooperação no ambiente familiar e contribuam para a autonomia na realização das atividades de vida diária e prática, desenvolver habilidades sociais, interpessoais, de locomoção e mobilidade.

Ressalvas na Prestação de Contas:

Data da Entrega da Prestação de Contas		
Data Inicial	Data Final	Data Entrega
01/01/2018	31/12/2018	04/01/2019
01/01/2018	01/02/2019	01/02/2019