ASSOCIAÇÃO MORROAGUDENSE DE AMPARO AO IDOSO - AMAI
Avenida XV De Novembro, 1007 - Centro - Morro Agudo/SP
CEBAS: Port. 10 de novembro de 2015, número do processo 71000.084584/2013-39

PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA 0017/2018

1. DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade Associação Morroagudense De Amparo Ao Idoso - AMAI				**CNPJ** 07.605.763/0001-05
Endereço Avenida XV De Novembro, 1007				**Bairro** Centro
Cidade Morro Agudo	**UF** SP	**CEP** 14640-000	**DDD/Telefone** (16) 3851-1165	**Email** felizlar@yahoo.com.br
Nome do Responsável Carlos Alberto Gomes				**CPF** 043.204.148-61
RG/Órgão Expedidor 13.280.408-6 SSP/SP -			**Cargo** Presidente Responsável	
Endereço Rua Maria Liporini Meirelles, 1049, Centro, Morro Agudo/SP				**CEP** 14640-000

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Título Promover acolhimento temporário ou permanente para pessoas idosas		**Período de Execução** **Início:** 01/01/2018 **- Término:** 31/12/2018
Identificação do Objeto Promover acolhimento temporário ou permanente para pessoas idosas, em situações de vulnerabilidade, risco social, pessoal e abandono, garantindo a pessoa acolhida um ambiente sócio familiar e propício à satisfação das suas necessidades.		
Público Alvo Idosos de ambos os sexos		
Local de Execução Na sede da Instituição		
Coordenador(a) Maria Lúcia de Souza Amaral		
Responsável Técnico do Projeto Dirce Marques de Moraes		
Endereço do Responsável Técnico	**DDD/Telefone** (16) 3851-1165	**Endereço Eletrônico** felizlar@yahoo.com.br

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

A Associação Morroagudense de Amparo ao Idoso AMAI - Lar Feliz, é uma entidade sem fins econômicos, não distribui lucros ou bonificações aos seus dirigentes, constituída por prazo indeterminado, é regida pelo código civil, pelo estatuto do idoso e pelas demais disposições legais aplicáveis e pelo presente estatuto; destinada única e exclusivamente a prestar serviços de atendimento aos idosos em situações de vulnerabilidades ou risco social pessoal e abandono. desta forma a A.M.A.I oferece acolhimento integral temporário ou permanente aos usuários oferecendo assistência e promoção humana, sem distinção de raça, cor, condições social, credito religioso ou político, promovendo a melhoria da qualidade de vida das pessoas idosas, buscando assegurar-lhes o pleno exercício da cidadania.

4. OBJETIVOS

Objetivo Geral
Acolher e garantir a proteção integral;
Contribuir para a preservação do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos familiares;
Fortalecimento de vínculo familiar e ou social;
Garantir a convivência comunitária;
Promover acesso à rede socioassistencial aos órgãos do Sistema de Garantia de Direitos e as demais políticas públicas;
Favorecer o surgimento e o desenvolvimento de aptidões, capacidades e oportunidades para que os usuários façam escolhas com autonomia;
Promover acesso a programações culturais, de lazer, de esportes e ocupacionais internas e externas, relacionando-as aos interesses, vivências, desejos e possibilidades dos usuários.

Objetivo Específico
Aprimorar as funcionalidades da pessoa com dependência e promover sua autoestima, personalidade, individualidade pessoal e social, respeitando suas privacidades e mantendo relação de respeito; fortalecer, preservar e incentivar a relação inter familiar; contribuir para a prevenção do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos;
Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais; Promover acesso à rede sócio assistencial, aos demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos e às demais políticas setoriais;

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1	**META:** Promover aos usuários autoestima, personalidade, individualidade pessoal e social. Incentivar a relação interfamiliar de 87,5% dos usuários; através de visitas domiciliares, eventos internos com participação das famílias e orientação sócio familiar.				
Etapa/ Fase	**Especificação**	**Unidade**	**Qtde Física**	**Início**	**Término**

6. METODOLOGIA

O serviço será oferecido aos usuários através de ações desenvolvidas por equipe técnica multidisciplinar de modo a manter a autonomia, dignidade e garantia dos direitos dos mesmos.

7. FORMA DE AFERIÇÃO DOS INDICADORES DAS METAS/ETAPAS OU FASES

Participação dos idosos nos eventos promovidos pela instituição em um processo interativo bem como em eventos externos;
100% dos usuários vivendo em melhores condições de vida, participação de 08 famílias nos eventos internos de fortalecimento de vínculos familiares;
80% de preservação de ruptura de vínculo familiar.

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (INSTRUMENTAIS)

A entidade acompanha e avalia as ações de modo participativo, com colaboração da equipe multiprofissional, das famílias e dirigentes. Avaliando a participação dos usuários bem como o comportamento de suas atividades diárias atitudes de iniciativas, socialização e integração, autonomia, autoestima, criticas e sugestões para melhorias no serviço.
A avaliação é realizada pelos membros da diretoria, equipe interdisciplinar sendo: coordenadora, psicóloga, assistente social, profissional de atividade de lazer, enfermeira, nutricionista, médico da família, fisioterapeuta, cuidador e idosos usuários do serviço.

9. PROVISÃO/EQUIPE CONTRATADA

Cargo/Função	Qtde.	Remuneração R$	Total Mês R$	Total Ano R$
Assistente Social (c/ recursos proprios)	1	2.207,20	2.207,20	26.486,40
Auxiliar de Enfermagem (c/ recursos proprios)	1	1.050,00	1.050,00	12.600,00
Fisioterapeuta (c/ recursos proprios)	1	1.772,60	1.772,60	21.271,20
Serviços Gerais (c/ recursos proprios)	16	1.000,00	16.000,00	192.000,00
Técnica de Enfermagem (c/ recursos proprios)	1	1.100,00	1.100,00	13.200,00
Total			**22.129,80**	**265.557,60**

10. RECURSOS FISICOS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
01	1	A entidade conta atualmente com espaço físico de 795,46 m2, dividido da seguinte forma: Sala de Televisão, Dormitórios, Cozinha, Refeitório, Farmácia, Sala Coordenação, Setor Técnico, Almoxarifados, Lavanderia, Rouparia, Banheiros e Áreas externas.

11. RECURSOS MATERIAIS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
01	3	Computadores
02	3	Impressoras
03	2	Ar condicionado
04	23	Ventiladores
05	2	Fogões
06	1	Micro-ondas
07	1	Forno elétrico
08	1	Geladeira
09	2	Freezer
10	2	Televisões
11	30	Camas
12	15	Cômodas
13	2	Sofás
14	2	Arquivos
15	9	Armários
16	5	Mesas
17	70	Cadeiras

12. PLANO DE APLICAÇÃO

1 - Despesas com Pessoal	Unidade	Quantidade	Previsto R$
1.01 - Coordenador (folha)	UN	1	20.000,00
1.02 - FGTS - Fundo de Garantia	UN	1	4.300,00

1.03 - INSS Empregados (Isenção CEBAS)	UN	1	2.300,00
1.04 - Remunerações/Salários CLT (funcionários)	UN	1	100.400,00
Sub Total			127.000,00
2 - Financeira	**Unidade**	**Quantidade**	**Previsto R$**
2.01 - Financeira		1	0,00
Sub Total			0,00
3 - Material de Consumo	**Unidade**	**Quantidade**	**Previsto R$**
3.01 - Alimentos	UN	1	52.000,00
3.02 - Higiene e Limpeza	UN	1	1.000,00
Sub Total			53.000,00
Total			**180.000,00**

13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Fonte de Recurso	Valor Concedente	Valor Proponente	Data
Municipal	10.000,00		10/01/2018
Municipal	10.000,00		09/02/2018
Municipal	10.000,00		12/03/2018
Municipal	10.000,00		10/04/2018
Municipal	10.000,00		10/05/2018
Municipal	8.571,43		11/06/2018
Municipal	10.000,00		11/06/2018
Municipal	10.000,00		10/07/2018
Municipal	8.571,43		10/07/2018
Municipal	10.000,00		10/08/2018
Municipal	8.571,43		10/08/2018
Municipal	10.000,00		10/09/2018
Municipal	8.571,43		10/09/2018
Municipal	10.000,00		10/10/2018
Municipal	8.571,43		10/10/2018
Municipal	10.000,00		09/11/2018
Municipal	8.571,43		09/11/2018
Municipal	8.571,42		10/12/2018
Municipal	10.000,00		10/12/2018
Total	**180.000,00**		

14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INDICADORES DE RESULTADOS
Participação dos idosos nos eventos promovidos pela instituição em um processo interativo bem como em eventos externos;
100% dos usuários vivendo em melhores condições de vida, Participação de 08 famílias nos eventos internos de fortalecimento de vínculos familiares; 80% de preservação de ruptura de vínculo familiar.

15. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (Órgão Público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora 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.

Morro Agudo, 22 de Fevereiro de 2018.

16. REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Carlos Alberto Gomes
Dirigente

Dirce Marques de Moraes
Responsável Técnico