

PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA 0004/2019

1. DADOS CADASTRAIS

Nome da Entidade GACCH Grupo de Apoio as Crianças com Câncer e Hemopatias				CNPJ 05.632.239/0001-06	
Endereço Rua Julio de Mesquita, 50				Bairro Jardim Maria Izabel	
Cidade Marília	UF SP	CEP 17515-230	DDD/Telefone (14) 99675-4474	Email grupogacch@hotmail.com	
Nome do Responsável Doralice Marvulle Tan				CPF 029.094.968-80	
RG/Órgão Expedidor 101257983 -			Cargo Presidente		
Endereço R: Mecenas Pinto Bueno, 273, Maria Izabel, Marília/SP				CEP 17500-000	

2. DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Título Subvenção Municipal/Atendimento, Assistência e Apoio a Pacientes com Neoplasias		Período de Execução Início: 01/01/2019 - Término: 31/12/2019	
Identificação do Objeto Concessão de subvenção referente aos meses de Janeiro a Dezembro de 2019 para a execução por parte da entidade de serviços de apoio, estadia e acolhimento as crianças portadoras de câncer e hemopatias.			
Público Alvo Famílias de pacientes que fazem tratamento de câncer e ou doenças hematológicas na cidade de Marília, especialmente mães de pacientes que residem na cidade.			
Local de Execução Rua: Julio de Mesquita, 50 - Maria Isabel - Marília/SP			
Coordenador(a) Vera Lucia Torres da Luz			
Responsável Técnico do Projeto Ieda Santos Silva			
Endereço do Responsável Técnico Rua Santa Helena		DDD/Telefone (14) 99103-9335	Endereço Eletrônico grupogacch@hotmail.com

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

O GACCH - Grupo de Apoio as Crianças com Câncer e Hemopatias, tem como principal objetivo acolher crianças e adolescentes de 0 a 18 anos com câncer ou doenças hematológicas que fazem tratamento no Hemocentro de Marília, Santa Casa e outras instituições, fornecendo apoio necessário durante o tratamento. Fez-se necessário a criação do projeto CONVIVER para ampliar a promoção social das mães de pacientes possibilitando condições de aprendizagem e proporcionando geração de renda e estimulando a convivência com outras famílias que estejam enfrentando o mesmo problema com seus filhos. É importante destacar que o público alvo em sua grande maioria são famílias que se encontram em situação de vulnerabilidade social ou de fragilidade emocional.

4. OBJETIVOS

Objetivo Geral

O Projeto CONVIVER tem como objetivo a promoção social de mães de pacientes que através de aulas de artesanato

buscamos possibilitar condições de aprendizagem, proporcionando geração de renda estimulando também o convívio com outras famílias.

Objetivo Específico

Amparo social, emocional, econômico e educativo as famílias que fazem parte do projeto, além de orientação de higiene pessoal e organização do lar.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1	META: Apoio e acolhimento				
Etapa/ Fase	Especificação	Unidade	Qtde Física	Início	Término
2	META: Curso de artesanato em geral				
Etapa/ Fase	Especificação	Unidade	Qtde Física	Início	Término
3	META: Orientações serviços domésticos, cuidado corporal para as famílias que fazem parte do projeto.				
Etapa/ Fase	Especificação	Unidade	Qtde Física	Início	Término

6. METODOLOGIA

Aula 1 vez por semana (as terças feiras no período da tarde), as aulas são ministradas por uma equipe de voluntarias.

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

Curso de artersanto em geral; orientação de cuidados corporal de mulheres; orientação e dicas de rotinas domésticas; apoio e acolhimento.

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (INSTRUMENTAIS)

Realizado através de lista de presença, relatório de cumprimento das atividades do objeto com reuniões mensais com Assistente Social da Entidade.

9. PROVISÃO/EQUIPE CONTRATADA

Cargo/Função	Qtde.	Remuneração R\$	Total Mês R\$	Total Ano R\$
Total			0,00	0,00

10. RECURSOS FISICOS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
01	2	Sala de acolhimento e de atividades.
02	2	Cozinhas

11. RECURSOS MATERIAIS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
01	3	Máquina de costuras
02	2	Mesas
03	15	Cadeiras
04	2	Bebedouro de água

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
05	1	Datashow
06	1	Notebook

12. PLANO DE APLICAÇÃO

1 - Financeira	Unidade	Quantidade	Previsto R\$
1.01 - Financeira		1	0,00
Sub Total			0,00
2 - Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica	Unidade	Quantidade	Previsto R\$
2.01 - Contabilidade e Auditoria PJ		1	10.704,00
2.02 - Energia Elétrica		1	2.000,00
2.03 - Telefone		1	1.696,00
Sub Total			14.400,00
Total			14.400,00

13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Fonte de Recurso	Valor Concedente	Valor Proponente	Data
Municipal	0,00		10/01/2019
Municipal	1.200,00		10/01/2019
Municipal	1.200,00		10/02/2019
Municipal	1.200,00		10/03/2019
Municipal	1.200,00		10/04/2019
Municipal	1.200,00		10/05/2019
Municipal	1.200,00		10/06/2019
Municipal	1.200,00		10/07/2019
Municipal	1.200,00		10/08/2019
Municipal	1.200,00		10/09/2019
Municipal	1.200,00		10/10/2019
Municipal	1.200,00		10/11/2019
Municipal	1.200,00		10/12/2019
Total	14.400,00		

14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Os itens das despesas mencionados no Plano de Aplicação poderão ser remanejados de acordo com a necessidade da entidade e autorizado pelo órgão gestor. Importante informar que se houver atraso de repasse a entidade poderá utilizar recursos próprios para cumprir seus compromissos, efetuando posteriormente o devido reembolso dos valores.

15. DECLARAÇÃO



GACCH GRUPO DE APOIO AS CRIANÇAS COM CÂNCER E HEMOPATIAS

Rua Julio de Mesquita, 50 - Jardim Maria Izabel - Marília/SP

CNPJ 05.632.239/0001-06. Utilidade Publica e Municipal Lei nº 6.206 de 11 de Fevereiro de 2005, Utilidade Publica Estadual nº 13.532 de 29 de Abril de 2009

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 inexistente 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.

Marília, 06 de Fevereiro de 2019.

16. REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Doralice Marvulle Tan

Dirigente

Ieda Santos Silva

Responsável Técnico