

PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA 0014/2022

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: 01/01/2022 - Término: 31/12/2022	
Identificação do Objeto Concessão de subvenção referente aos meses de Janeiro a Dezembro de 2022 para a execução por parte da entidade de serviços de apoio, estadia e acolhimento as crianças portadoras de câncer e hemopatias.		
Público Alvo Pacientes de 0 a 18 anos de idade que fazem tratamento de câncer e/ou doenças hematológicas na cidade de Marília.		
Local de Execução Rua: Júlio de Mesquita, 50 - Maria Isabel - Marília SP		
Coordenador(a) Vera Lucia Torres da Luz CPF: 001.910.558-40		
Responsável Técnico do Projeto Ieda Santos Silva CPF: 341.467.058-51		
Endereço do Responsável Técnico R: Santa Helena, 769	DDD/Telefone (14) 3422-4111	Endereço Eletrônico grupogacch@hotmail.com

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

O GACCH - Grupo de Apoio às Crianças com Câncer e Hemopatias, tem como a sua principal missão acolher e prestar suporte aos pacientes de 0 a 18 anos idade que fazem tratamento de câncer e/ou doenças hematológicas na cidade de Marília. ofertamos serviços de hospedagem, alimentação, apoio com medicamentos, alimento especial, ou itens como muletas, cadeiras de rodas, curativos etc. Além de ofertar acolhimento humanizado as famílias fragilizadas.

4. OBJETIVOS

Objetivo Geral

Apoio e acolhimento de pacientes que fazem tratamento de câncer e/ou doenças hematológicas na cidade de Marília.

Objetivo Específico

Alcançar apoio integral as famílias que necessitam dos serviços ofertados pela entidade.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1	META: Refeição, hospedagem, apoio em alimentos, suplementos e medicamentos				
Etapa/ Fase	Especificação	Unidade	Qtde Física	Início	Término

6. METODOLOGIA

Atendimento e acolhimento.

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

Alcançar apoio integral aos pacientes que necessitam dos serviços ofertados pela instituição, mantendo suporte quando necessário às famílias cadastradas na entidade, lembrando que atendemos pacientes com câncer e/ou doenças hematológicas.

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (INSTRUMENTAIS)

Relatório de cumprimento das atividades do objeto, reuniões com coordenação da entidade, assistente social e fotos.

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	Banheiros
02	1	Brinquedoteca
03	2	Cozinhas
04	1	Despensa
05	1	Lavanderia
06	3	Quarto para repouso
07	1	Sala de Acolhimento
08	1	Sala de atendimento social
09	1	Sala de atividades

11. RECURSOS MATERIAIS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
01	2	Bebedouro
02	2	Cadeira de rodas
03	25	Cadeiras
04	1	Datashow
05	1	Lousa
06	1	Maquina de lavar roupas
07	3	Maquina de costura

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
08	1	Mesa de refeição
09	1	Mesa de atividade
10	1	Notebook
11	1	Veículo de transporte

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	10.700,00
2.02 - Energia Elétrica		1	2.000,00
2.03 - Telefone		1	1.700,00
Sub Total			14.400,00
Total			14.400,00

13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Fonte de Recurso	Valor Concedente	Valor Proponente	Data
Municipal	1.200,00		10/01/2022
Municipal	1.200,00		10/02/2022
Municipal	1.200,00		10/03/2022
Municipal	1.200,00		10/04/2022
Municipal	1.200,00		10/05/2022
Municipal	1.200,00		10/06/2022
Municipal	1.200,00		10/07/2022
Municipal	1.200,00		10/08/2022
Municipal	1.200,00		10/09/2022
Municipal	1.200,00		10/10/2022
Municipal	1.200,00		10/11/2022
Municipal	1.200,00		10/12/2022
Total	14.400,00		

14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A entidade possui 2 funcionárias sendo uma assistente social e uma serviços gerais.

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 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.



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 Pública e Municipal Lei nº 6.206 de 11 de Fevereiro de 2005, Utilidade Pública Estadual nº 13.532 de 29 de Abril de 2009

Marília, 04 de Novembro de 2021.

16. REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Doralice Marvulle Tan

Dirigente

Ieda Santos Silva CPF: 341.467.058-51

Responsável Técnico