

PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA 0052/2023**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: 02/03/2023 - Término: 02/03/2024	
Identificação do Objeto Concessão de subvenção referente aos meses de Março de 2023 a Março de 2024 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 a18 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 - Assistente Social CRESS: 51.375			
Endereço do Responsável Técnico R: Santa Helena, 769		DDD/Telefone (14) 3422-4111	Endereço Eletrônico grupogacch@gmail.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 de 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 empréstimos de muletas, cadeira de rodas, compra de curativos etc. Além de ofertar acolhimento humanizado as famílias fragilizadas devido situação de doença de câncer na família.

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: Apoio integral ao paciente e sua família. Ofertando hospedagem, alimentação, suplementos entre outras necessidades.				
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 oferecidos para instituição, mantendo suporte quando necessário às famílias cadastradas na entidade que estão em tratamento de câncer ou doenças no sangue.

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO (INSTRUMENTAIS)

Relatório de cumprimento das atividades do objeto, reuniões com coordenação da entidade 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	1	Brinquedoteca
02	2	Cozinha
03	1	Lavanderia
04	3	Quarto para repouso
05	1	Sala de acolhimento
06	1	Sala de atendimento social
07	1	Sala de atividades

11. RECURSOS MATERIAIS

Nº Ordem	Quantidade	Especificação
01	2	Bebedouro
02	2	Cadeira de rodas
03	4	Maquina de costura
04	2	Maquina de lavar roupas
05	2	Mesas
06	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		10/03/2023
Municipal	1.200,00		09/04/2023
Municipal	1.200,00		09/05/2023
Municipal	1.200,00		08/06/2023
Municipal	1.200,00		08/07/2023
Municipal	1.200,00		07/08/2023
Municipal	1.200,00		06/09/2023
Municipal	1.200,00		06/10/2023
Municipal	1.200,00		05/11/2023
Municipal	1.200,00		05/12/2023
Municipal	1.200,00		04/01/2024
Municipal	1.200,00		03/02/2024
Total	14.400,00		

14. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A entidade possui 2 funcionarias 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.

Marília, 10 de Março de 2023.

16. REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Doralice Marvulle Tan

Dirigente



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

Ieda Santos Silva CPF: 341.467.058-51 - Assistente Social CRESS: 51.375

Responsável Técnico