

PLANO DE TRABALHO

RECEBIDO
Em: 30/9/21
Michele Harnes
Agente Administrativo
Matrícula 41575

1 – DADOS CADASTRAIS:

Órgão Entidade Concedente: Prefeitura Municipal de Joinville /FMAS		CNPJ: 08.184.785/0001-01		
Endereço: Av. Hermann August Lepper, 10 – Centro				
Cidade: Joinville	UF: SC	CEP: 89.221.000	DDD Telefone: 47-34313233	Esfera Administrativa: Municipal
Nome do Responsável: Adriano Bornshein Silva		CPF: 070.506.089-63	Cédula de Identidade/Órgão Expedidor: 22704175 -SSP/SC	
Cargo/ Função : Prefeito		Matrícula: 52.914		
Órgão / Entidade Proponente: Associação para Integração Social de Crianças e Adultos Especiais - APISCAE		CNPJ: 03.114.767/0001-30		
E-mail: apiscae@hotmail.com				
Endereço: Rua: Carlos Stiel nº. 454, Bairro Glória				
Cidade: Joinville	UF: SC	CEP: 89216-570	DDD/ Telefone: 47-34229525	Entidade Filantrópica sem Fins Lucrativos
Conta Corrente: 216.010-2	Banco: Banco do Brasil	Agência: 0038-8	Praça de Pagamento: Joinville	
Nome do Responsável: Rosa Dealtina Silva		CPF: 193.925.919-34		
Cédula de Identidade/Órgão Expedidor: 2/R – 389.140 SSP/SC		Função: Presidente		
Endereço: Rua Paulo Schossland, nº 232, Nova Brasília - Joinville/SC		CEP: 89214-470		

2 – DESCRIÇÃO:

Título:	Período de Execução	
Programa Socioassistencial de Habilitação e Reabilitação	Início: * APE – Após Assinatura	Término: 12 meses após assinatura
Objeto: O Presente Termo de Colaboração tem por objeto o auxílio financeiro visando o atendimento de 45 usuários/famílias em situação de vulnerabilidade e/ou risco social, no Programa de Habilitação e Reabilitação para Pessoas com Deficiência e suas famílias, Proteção Social Básica.		
Justificativa: Promover a autonomia e melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência, seus cuidadores e familiares, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária, pautada na defesa e afirmação de direitos e no desenvolvimento para enfrentamento da vulnerabilidade social. Por estar enquadrado como entidade sem fins lucrativos, sem recursos próprios suficientes, a captação de recursos advém da participação em eventos beneficentes e de parcerias para manter a oferta dos serviços e programas. Esta parceria com a Secretaria de Assistência Social é de suma importância para continuidade do Programa de Habilitação e Reabilitação para Pessoas com Deficiências e suas Famílias.		

* APE - Após extrato de publicação

3 – METAS:

Nº.	Descrição por tipo de atendimento	Quantidade/Mês
01	Programa de Habilitação e Reabilitação para Pessoas com Deficiência e suas Famílias	45



4 – CONTRAPARTIDA SOCIAL:

Nº.	Descrição
01	Ofertar mensalmente 45 vagas para usuários em situação de vulnerabilidade e/ou risco social, no Programa de Habilitação e Reabilitação para Pessoas com Deficiência e suas famílias, Proteção Social Básica.

5 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO:

Etapa	Especificação:	Qtd	Valor Mensal	Valor Anual	Início	Término
	Pagamento Parcial de Despesas					
01	Pagamento de pessoal com ou sem encargos e/ou serviços de terceiros (pessoa física/jurídica) e/ou gêneros alimentícios e/ou material de consumo e/ou material de higiene e limpeza.	45	R\$ 11.615,50	R\$ 139.386,00	APE	12 meses após assinatura

Site oficial INPC - <https://www.valor.srv.br/indices/inpc.php>

* APE - Após extrato de publicação

6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – VALOR DE REPASSE MÊS

Meta	27º mês –	28º mês	29º mês – dezembro 2021, pagamento do acumulado mais parcela atual	30º mês
01	R\$ 10.634,78	R\$ 10.634,78	R\$ 16.519,10	R\$ 11.615,50
Meta	31º mês –	32º mês –	33º mês –	34º mês –
01	R\$ 11.615,50	R\$ 11.615,50	R\$ 11.615,50	R\$ 11.615,50
Meta	35º mês	36º mês –		
01	R\$ 11.615,50	R\$ 11.615,50		

Rosa Dealtina Silva

Rosa Dealtina Silva
Presidente Apiscaé

Rosa D. Silva
CPF: 193.925.913-34
Presidente