

PLANO DE TRABALHO			
DADOS CADASTRAIS			
Proponente:	ASSOCIAÇÃO DE PAIS DE PESSOAS ESPECIAIS DO NORTE E NOROESTE - RJ		
CNPJ:	03.503.104/0001-07		
Endereço:	SALDANHA MARINHO, 190/198 - CENTRO		
Cidade:	CAMPOS DOS GOYTACAZES	UF: RJ	CEP: 28.010-272
Nome do Responsável:	NAIRA REGINA DE BARROS CORDEIRO PEÇANHA		
CPF:	570.518.447-68	Identidade: 04.989.005-6	Órgão Expedidor: DETRAN
Endereço do Responsável:	RUA ROSA MONTEZANO DE OLIVEIRA, 237 CASA 19 - CONDOMINIO VILLAGE DO SOL		
DADOS GERAIS			
Concedente:	FUNDAÇÃO PARA INFÂNCIA E ADOLESCENTE - FIA		
COD. Programa de Trabalho:			
Nome Programa de Trabalho:	PROGRAMA DE ATENÇÃO À CRIANÇA E AO ADOLESCENTE COM DEFICIÊNCIA		
Gestor Proponente:	FIA	Foco de Ação: SOCIO ASSISTENCIAL	
PRAZO DE VIGÊNCIA			
Data Início: 21 de agosto de 2021	Data Fim: 20 de fevereiro de 2023		
VALORES			
Vlr Concedente:		Vlr Contr Bens/Serviços:	
Vlr Contrapartida Financeira:		Vlr Total Proposta: R\$ 360.000,00	
DADOS BANCÁRIOS			
Cod Banco: BRADESCO	Agência: 2850	DV Agência:	Conta Corrente: 26692 DV Conta: 2
DESCRIÇÃO DO PROJETO			
OBJETO DA PROPOSTA (Descrever de Forma Sucinta)			
Assegurar a proteção social especial a que tem direito a pessoa com deficiência em situação de risco social, oferecendo ações que asseguram o atendimento individual e coletivo a crianças e adolescentes com deficiência, em sua peculiar e especial condição de desenvolvimento e/ou limitação impostas pela deficiência, de forma a possibilitar sua efetiva integração e inclusão social.			
Caracterização Interesses Recíprocos (Justificativa/Interesse)			
<p>As pessoas que apresentam deficiência, qualquer que seja sua natureza, grau de severidade ou agravos à sua saúde, têm direito à habilitação e à reabilitação durante todo o período de vida que lhe for indicado aplicar estes processos. Partindo deste pressuposto a APAPE vem oferecer habilitação e reabilitação às pessoas com deficiência, devendo possibilitar que estas conquistem e conservem o máximo de autonomia e plena capacidade física, intelectual, mental, sensorial, social e profissional, bem como plena inclusão e participação em todos os aspectos da vida.</p> <p>A procura pelos serviços ofertados pela APAPE ocorre rotineiramente e vem aumentando cada vez mais. Isto se dá porque o município de Campos dos Goytacazes possui poucas instituições com os seguintes serviços centrados em um mesmo local: serviço social, psicologia, pedagogia, assessoria jurídica, educação física, artes, terapia ocupacional, musicoterapia, serviço médico, enfermagem, fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição.</p> <p>Como são poucas as Associações que prestam serviços às pessoas com deficiências encontradas nesta localidade, em relação à grande demanda existente, como podemos informar que só a APAPE possui através dos dados compilados que a demanda reprimida até o dia de hoje é de 202 pessoas. Entende-se então que muitas pessoas com deficiência não estão realizando os atendimentos necessários e logo perdendo a possibilidade de ter seu potencial explorado e vencer os limites que a patologia impõe. Deste modo A APAPE vem tentando minimizar este público dentro de sua possibilidade e garantir o direito fundamental de habilitação e reabilitação à pessoa com deficiência.</p>			
Relação Entre Proposta, Objetivos e Diretrizes do Programa			
O propósito deste Programa é assegurar a proteção social especial a que tem direito a pessoa com deficiência em situação de risco social. O atendimento especializado compreende as atividades em habilitação, reabilitação, acompanhamento ao tratamento clínico prescrito, quando necessário, além das atividades escolares, sociais e complementares como esporte, lazer e outras. Assegurar a proteção social especial a que tem direito a pessoa com deficiência em situação de risco social, oferecendo ações que asseguram o atendimento individual e coletivo a crianças e adolescentes com deficiência, em sua peculiar e especial condição de desenvolvimento e/ou limitação impostas pela deficiência, de forma a possibilitar sua efetiva integração e inclusão social.			
Público Alvo			
Criança e Adolescente com Deficiência de até 18 (dezoito) anos incompletos.			
Problema a Ser Resolvido/ Convivência-Dia			
Atendimento destinado a crianças e/ou adolescentes com deficiência, de ambos os sexos, em atividades diárias de segunda a sexta-feira, em dois turnos (manhã e tarde), com um máximo de quatro horas, inclusive durante o recesso e as férias escolares.			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
Resultados Esperados			
Realizar tratamento especializado, compensando perdas ou limitação funcional, buscando o desenvolvimento de aptidões; Habilitação e reabilitação de pessoas com deficiência; Superação das limitações impostas pela doença; Promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes.			
Indicadores Avaliação Resultados			
Os principais indicadores para medir a eficácia, eficiência e efetividade do programa serão: nº de casos por origem do encaminhamento, número de atendimentos por idade, número, de atendimentos por gênero, tipificação da deficiência, participação da família, - atividades inclusivas, número desistências e acessibilidade (espaço físico da entidade). Estes indicadores deverão ser possíveis de serem medidos e acompanhados pela equipe multiprofissional para desmonstrarem os resultados do Projeto.			

Justificativas Cap. Técnica

A APAPE conta com uma equipe técnica específica e habilitada para a prestação do programa supracitado e para além desta equipe contamos como participantes: fisioterapeutas, fonoaudiólogos, médico, neuropsicólogos, musicoterapeuta, terapeutas ocupacionais, psicomotricista e enfermagem agregando o enriquecimento das ações com expertise.

Justificativas Cap. Gerencial

A aplicabilidade dos recursos que são executados em 100% de forma criteriosa, respeitando os indicadores de qualidade, produtividade e social no intuito de efetivamente atender as necessidades do público assistido.

CRONOGRAMA EXECUÇÃO

Metas/Etapas	Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Total R\$	Dt Início	Dt Término
Meta 1						
Etapa 1 HUMANOS	COORDENADOR TÉCNICO	PESSOA	1	R\$ 33.484,50	ago/21	fev/23
	ASSISTENTE SOCIAL	PESSOA	1	R\$ 33.484,50	ago/21	fev/23
	PSICÓLOGO	PESSOA	1	R\$ 33.484,50	ago/21	fev/23
	PSICÓLOGO	PESSOA	1	R\$ 33.484,50	ago/21	fev/23
	NUTRICIONISTA	PESSOA	1	R\$ 33.484,50	ago/21	fev/23
	PEDAGOGO	PESSOA	1	R\$ 33.484,50	ago/21	fev/23
	CUIDADOR	PESSOA	1	R\$ 16.528,50	ago/21	fev/23
	OFICINEIRO	PESSOA	1	R\$ 20.700,00	ago/21	fev/23
Etapa 1 - ENCARGOS SOCIAIS	13º sal.; Férias; Prev.	EMPRESA	1	R\$ 103.994,10	ago/21	fev/23
Meta 2						
Etapa 2 ALIMENTAÇÃO	Musculo moído	QUILOGRAMA	15	R\$ 7.164,00	ago/21	fev/23
	Peito de frango	QUILOGRAMA	10	R\$ 2.304,00	ago/21	fev/23
	Arroz 5KG	UNIDADE	10	R\$ 3.600,00	ago/21	fev/23
	Feijão 1 KG	UNIDADE	10	R\$ 1.080,00	ago/21	fev/23
	Macarrão 250gr	UNIDADE	10	R\$ 540,00	ago/21	fev/23
	Biscoito maisena	UNIDADE	10	R\$ 684,00	ago/21	fev/23
	Biscoito cream cracker	UNIDADE	10	R\$ 684,00	ago/21	fev/23
	Batata	QUILOGRAMA	10	R\$ 504,00	ago/21	fev/23
	Inhame	QUILOGRAMA	10	R\$ 504,00	ago/21	fev/23
	Cenoura	QUILOGRAMA	10	R\$ 504,00	ago/21	fev/23
Tomate	QUILOGRAMA	10	R\$ 302,40	ago/21	fev/23	
TOTAL GERAL	R\$					360.000,00

PLANO DE APLICAÇÃO

Descrição do Bem/Serviço:	Musculo moído					
Natureza de Despesa:						
Endereço:	Rua Saldanha Marinho, 190/198					
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes				UF: RJ	
Unidade: KG	Quantidade: 15	Vlr Unitário: R\$ 26,53		Vlr Total: R\$ 398,00		
Descrição do Bem/Serviço:	Peito de frango					
Natureza de Despesa:						
Endereço:	Rua Saldanha Marinho, 190/198					
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes				UF: RJ	
Unidade: KG	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 12,80		Vlr Total: R\$ 128,00		
Descrição do Bem/Serviço:	Arroz					
Natureza de Despesa:						
Endereço:	Rua Saldanha Marinho, 190/198					
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes				UF: RJ	
Unidade: Unidade/Pacote	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 20,00		Vlr Total: R\$ 200,00		
Descrição do Bem/Serviço:	Feijão					
Natureza de Despesa:						
Endereço:	Rua Saldanha Marinho, 190/198					
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes				UF: RJ	
Unidade: Unidade/Pacote	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 6,00		Vlr Total: R\$ 60,00		
Descrição do Bem/Serviço:	Macarrão					
Natureza de Despesa:						
Endereço:	Rua Saldanha Marinho, 190/198					
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes				UF: RJ	
Unidade: Unidade/Pacote	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 3,00		Vlr Total: R\$ 30,00		
Descrição do Bem/Serviço:	Biscoito maizena					
Natureza de Despesa:						
Endereço:	Rua Saldanha Marinho, 190/198					
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes				UF: RJ	
Unidade: Unidade/Pacote	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 3,80		Vlr Total: R\$ 38,00		

Descrição do Bem/Serviço:	Biscoito cream cracker		
Natureza de Despesa:			
Endereço: Rua Saldanha Marinho, 190/198			
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	
Unidade: Unidade/Pacote	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 3,80	Vlr Total: R\$ 38,00
Descrição do Bem/Serviço:	Batata		
Natureza de Despesa:			
Endereço: Rua Saldanha Marinho, 190/198			
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	
Unidade: KG	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 2,80	Vlr Total: R\$ 28,00
Descrição do Bem/Serviço:	Inhame		
Natureza de Despesa:			
Endereço: Rua Saldanha Marinho, 190/198			
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	
Unidade: KG	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 2,80	Vlr Total: R\$ 28,00
Descrição do Bem/Serviço:	Cenoura		
Natureza de Despesa:			
Endereço: Rua Saldanha Marinho, 190/198			
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	
Unidade: KG	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 2,80	Vlr Total: R\$ 28,00
Descrição do Bem/Serviço:	Tomate		
Natureza de Despesa:			
Endereço: Rua Saldanha Marinho, 190/198			
CEP: 28.010-272	Município: Campos dos Goytacazes	UF: RJ	
Unidade: KG	Quantidade: 10	Vlr Unitário: R\$ 1,68	Vlr Total: R\$ 16,80

CRONOGRAMA DESEMBOLSO			
Ano 2021	Vlr Concedente	Vlr Contrapartida	Vlr Total
AGO/SET/OUT	R\$ 46.666,66	R\$ -	R\$ 46.666,66
NOV/DEZ/JAN 22	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00
Ano 2022	Vlr Concedente	Vlr Contrapartida	Vlr Total
FEV/MAR/ABR	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00
MAI/JUN/JUL	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00
AGO/SET/OUT/	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00
NOV/DEZ/JAN 23	R\$ 60.000,00	R\$ -	R\$ 60.000,00
FEV	R\$ 13.333,34	R\$ -	R\$ 13.333,34
VALOR TOTAL	R\$		360.000,00

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a _____ para efeitos e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou orçamentos do Estado do Rio de Janeiro, na forma desta Proposta.

Pede Deferimento,

Rio de Janeiro, _____.

Naira Regina de Barros Cordeiro Peçanha
PRESIDENTE

Interveniente
(Representante da Unidade/Órgão Interveniente)