

PLANO DE TRABALHO

| 1 – DADOS CADASTRAIS | | | |
|--|---|---|-------------------|
| NOME DA INSTITUIÇÃO: ABRIGO ESPÍRITA OSCAR JOSÉ PITHAN | | CNPJ: | |
| TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: | | <input checked="" type="checkbox"/> Sem Fins Lucrativos | |
| | | <input type="checkbox"/> Cooperativa | |
| | | <input type="checkbox"/> Religiosa | |
| ENDEREÇO: Rua Silvío Romero, nº 413, Chácara das Flores, Santa Maria/RS. | | | |
| BAIRRO: Chácara das Flores | CIDADE: Santa Maria | U.F. RS | CEP: 97043-680 |
| E-MAIL oscarjosepithan@gmail.com | TELEFONE: (55) 32216460 | | |
| CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA: | BANCO | AGÊNCIA | |
| NOME DO RESPONSÁVEL: Tarcísio Meira Zambra | | CPF: [REDACTED] | |
| PERÍODO DE MANDATO: Jan de 2024 à Dez de 2025 | CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: [REDACTED] | CARGO: Presidente | |
| ENDEREÇO: Rua [REDACTED] | | CEP: 97020-510 | |

| 2 – PROPOSTA DE TRABALHO | | |
|---|-------------------|--------------------|
| NOME DO PROJETO: Bem viver qualificação e manutenção da equipe multidisciplinar | PRAZO DE EXECUÇÃO | |
| | INÍCIO AATF | TÉRMINO 4 meses |
| PÚBLICO ALVO: Atender 32 idosos em situação de vulnerabilidade social residentes no Abrigo Espírita Oscar José Pithan | | |
| OBJETO DE PARCERIA: Assegurar o atendimento multiprofissional aos idosos em situação de vulnerabilidade social atendidos pela Instituição de Longa Permanência de Idosos. Promover cuidado, segurança e qualidade de vida aos idosos residentes no Abrigo Espírita Oscar José Pithan. | | |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: De acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais, os Serviços de Proteção Social Especial de Alta Complexidade, na modalidade de Abrigo Institucional, devem prover em relação ao ambiente físico: espaço para moradia, condições de repouso, espaço de estar e convívio, guarda de pertences e secagem de roupas, banho, higiene pessoal, vestuário e pertences. Além disso, de acordo com a portaria nº 2.528/2006, a prática de cuidados às pessoas idosas exige abordagem global, interdisciplinar e multidimensional, que leve em conta a interação entre os fatores físicos, | | |

psicológicos e sociais que influenciam a saúde dos idosos, além da importância do ambiente no qual estão inseridos.

Para tanto, se faz necessário uma equipe de referência, a qual implica em gastos consideráveis com a folha de pagamento de pessoal do Abrigo, que gira em torno de 45 mil reais (bruto) por mês. O custo mensal da folha de pagamento, associado a outras despesas mensais, atinge um valor elevado e considerando-se que estes valores são arrecadados através de mensalidades dos associados e contribuições de colaboradores, torna-se imprescindível a destinação deste recurso para o provimento de valores para pagamento dos integrantes da equipe multiprofissional. Salienta-se que a equipe para atendimento dos idosos residentes é indispensável, se fazendo necessário manter um quadro mínimo visando melhorar, principalmente, a independência dos mesmos nas atividades cotidianas, através do cuidado com a sua saúde e bem-estar, melhorando a qualidade de vida dos mesmos. Este aspecto vem ao encontro do atendimento da NOB-RH/SUAS, em que as ILPI's devem ter uma equipe para atendimento direto aos idosos acolhidos em instituições de alta complexidade, como são os abrigos institucionais.

Espera-se que este Projeto seja financiado em benefício as pessoas idosas residentes nesta instituição, pois a presença de uma equipe de referência para prestar um atendimento de qualidade a eles é essencial.

3 - OBJETIVOS:

3.1 – GERAIS

Proporcionar atendimento multiprofissional as pessoas idosas residentes no Abrigo Espírita Oscar José Pithan, considerando-se a necessidade de cuidados afim de garantir qualidade de vida.

3.2 – ESPECÍFICOS

- Custear a folha de pagamento e encargos salariais (FGTS, GPS, adiantamentos salariais, pagamentos de férias, abonos de férias, abono pecuniário e salários e 13º salários), por quatro meses, considerando-se garantir o quadro de pessoal da Instituição, requisito essencial para atender as necessidades dos moradores com eficiência.
- Assegurar os cuidados necessários para uma melhor qualidade de vida aos acolhidos
- Manutenção da equipe multiprofissional do abrigo

4 - METODOLOGIA:

4.1 – FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS:

Este Projeto visa à manutenção dos trabalhadores da instituição e, para tanto, será custeada a folha de pagamento e encargos salariais (FGTS, GPS, adiantamentos salariais, pagamentos de férias, abonos de férias, abono pecuniário e salários e 13º salários), considerando-se garantir quatro meses com o recurso solicitado. Salientamos que o valor da folha de pagamento que exceder ao valor da parcela recebida pelo Projeto, será custeado pela Instituição.

O Projeto será desenvolvido e acompanhado pelo Serviço Social da Instituição, sendo que a prestação de contas será feita de acordo com o previsto no convênio a ser firmado. O acompanhamento se fará de forma multidisciplinar, sendo que a equipe técnica trocará informações continuamente para a obtenção de melhores resultados. Sempre será levado em consideração à vontade dos sujeitos envolvidos e as regras da instituição, pois assim o trabalho poderá alcançar melhores resultados.

A direção e o Serviço Social da Instituição irão acompanhar e avaliar o desenvolvimento do Projeto. Será oferecida a estrutura física e de materiais necessários para o desenvolvimento do trabalho dos profissionais.

Os profissionais envolvidos buscarão resolver as possíveis dificuldades que surgirem ao longo do Projeto para que, ao seu término, os objetivos propostos sejam alcançados

5 - METAS E RESULTADOS ESPERADOS:**5.1 - DESCRIÇÃO DAS METAS E DE ATIVIDADES OU PROJETOS A SEREM EXECUTADOS:**

Com este Projeto, espera-se que a instituição mantenha o atendimento multiprofissional contemplando os 32 idosos residentes no Abrigo, resultando na qualidade do atendimento prestado e assegurando os direitos fundamentais destes. Desta forma, este Projeto irá custear parte da folha de pagamento e encargos (FGTS, GPS, adiantamentos salariais, pagamentos de férias, abonos de férias, abono pecuniário, salários e 13º salários) dos funcionários da instituição, sendo proporcional aos recursos recebidos, por quatro meses.

5.2 - RESULTADOS ESPERADOS:

Atendimento para os 32 idosos residentes no abrigo, contemplando o atendimento integral a eles, proporcionando cuidado.

5.3 - PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

A comprovação se fará por meio de relatório qualitativo e quantitativo dos resultados obtidos, conforme solicitação do convênio que será firmado.

A prestação de contas será feita através da apresentação do extrato da folha de pagamento, bem como das guias de recolhimento dos encargos trabalhistas, férias e demais encargos dos profissionais da instituição, assim como dos demais documentos solicitados no termo de fomento a ser firmado.

Os profissionais envolvidos no projeto farão todos os esforços para que os objetivos sejam alcançados integralmente.

6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

| META | ETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | | DURAÇÃO | |
|------|---|---|------------------|------------|---------|---------|
| | | | UNIDADE | QUANTIDADE | INÍCIO | TÉRMINO |
| I | Custos indiretos Equipe encarregada pela execução | Pagamento dos recursos humanos da Instituição e seus encargos | RH | Vários | 1º mês | 4º mês |

7 - PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$1,00)

| RECEITA | TOTAL | VALOR MENSAL | VALOR TOTAL |
|------------|----------------------|--|----------------------|
| PROPONENTE | | | |
| CONCEDENTE | R\$158.712,01 | 1º ao 3º mês R\$ 39.678,00, 4º mês R\$39.678,01 | R\$158.712,01 |

| | | | |
|--------------------|----------------------|--|----------------------|
| TOTAL GERAL | R\$158.712,01 | | R\$158.712,01 |
|--------------------|----------------------|--|----------------------|

| DESPESA | TOTAL | VALOR MENSAL | VALOR TOTAL |
|--------------------|----------------------|--|----------------------|
| PROPONENTE | R\$158.712,01 | 1º ao 3º mês R\$ 39.678,00, 4º mês R\$39.678,01 | R\$158.712,01 |
| CONCEDENTE | | | |
| TOTAL GERAL | R\$158.712,01 | | R\$158.712,01 |

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

8.1 - CONCEDENTE

| META | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------|---------|
| 1 | R\$39.678,00 | R\$39.678,00 | R\$39.678,00 | R\$39.678,01 | - | - |
| META | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
| | - | - | - | - | - | - |

8.2 - PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

| META | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| | | | | | | |
| META | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
| | | | | | | |

9 - DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

| ESPECIFICAÇÃO | | Valor |
|----------------------|---|----------------------|
| | Material de Consumo | |
| | Serviços de Terceiros – Pessoa Física | |
| | Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica | |
| | Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução | R\$158.712,01 |
| | Equipamentos e Materiais permanentes | |
| TOTAL | | R\$158.712,01 |

10 - PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL deverá ser entregue em até 20 dias após o recebimento do recurso;

A PRESTAÇÃO DE CONTAS FINAL deverá ser encaminhada até 90 dias após o término da vigência da parceria.

11 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Santa Maria 11 de novembro de 2024
Local e Data

ABRIGO

ESPIRITA OSCAR
JOSE

PITHAN:956191

44000137

Organização da Sociedade Civil

Digitally signed by ABRIGO ESPIRITA

OSCAR JOSE PITHAN:95619144000137
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=RS,
l=SANTA MARIA, ou=Secretaria da

Receita Federal do Brasil - RFB,
ou=RFB e-CNPJ A3,
ou=20085105000106,

ou=presencial, cn=ABRIGO ESPIRITA
OSCAR JOSE PITHAN:95619144000137

Date: 2024.11.11 14:22:58 -03'00'

12 - APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

12.1 – Secretário(a) de Município requisitante:

Aprovado () Reprovado

Assinatura: _____

12.2 – Comissão de Avaliação e Monitoramento:

Aprovado () Reprovado

Assinatura: _____

12.3 – Gestor da Parceria:

Aprovado () Reprovado

Assinatura: _____

12.4 – Chefe do Poder Executivo:

Aprovado () Reprovado

Assinatura: _____