



# Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais

Rua Olga Eifler, 220 – Cohab Tablada - Fone 3223 2306 – CEP 96055 – 670 – Pelotas RS

## PLANO DE TRABALHO

### 1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pelotas - APAE		C.N.P.J. 89.875.090/0001-78	
Endereço Rua Olga Eifler, 220			
Cidade Pelotas	U.F. RS	C.E.P. 96055 - 670	DDD/Telefone (53) 322323 06
Conta Corrente	Banco do Brasil	Agência	Praça de Pagamento
Nome do Responsável Willibaldo Hellwig			C.P.F. 187.509.900 - 04
C.I./Órgão Expedidor 5000899831 / SSP	Cargo Presidente	Função	
Endereço R. Vereador Elberto Madruga, 390			C.E.P. 96075 - 220
Home Page: www.apapel.org.br		e-mail: apaepel@terra.com.br	

### 2 - OUTROS PARTICÍPES

Nome	C.N.P./C.P.F.
Endereço	C.E.P.

### 3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças de 15 a 17 anos.	Período de Execução	
	Início maio / 2018	Término maio/2019

#### Identificação do Objeto:

Conforme a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais, disponibilizar atendimento a estes usuários que estão em vulnerabilidade social no que se refere tanto à situação econômica quando a deficiência, mostrando seu papel na sociedade e garantindo seus direitos, sabe-se que com esta idade a pessoa com deficiência em sua grande maioria fica em casa, pois são poucas as oportunidades de atividades ofertadas a esta parcela da população ou também por opção da família.

**Justificativa da Proposição**

Desenvolver a busca ativa e o trabalho de conscientização junto as famílias e ou responsáveis por essa parcela da população, comportamentos adaptativos nas seguintes áreas: defesa e garantia de direitos comunicação, cuidados pessoais e habilidades sociais, cuidados com a saúde e segurança, lazer, passeios e oficinas terapêuticas.

**4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1.0	1.1	Qualificar as ações sócio educativas e profissionalizantes de apoio à pessoa com deficiência	Metas	20	maio/18	Maio/19

**5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)**

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	Despesas correntes, com a manutenção do projeto, de acordo com as normas fundo nacional de assistência.	R\$ 13.332,00		
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 13.332,00</b>		

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)  
CONCEDENTE**

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00
Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00	R\$ 1.111,00

**PROPONENTE (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

## 7 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pelotas, declaro, para fins de prova junto a **Secretaria Municipal de Assistência Social** para os efeitos e sob as penas da lei, que não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos órgãos e entidades da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da Prefeitura Municipal de Pelotas, na forma deste Plano de Trabalho.

Pelotas, 08 de junho de 2018.


**Willibaldo Hellwig**  
Presidente  
APAE - Pelotas  
Proponente

Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Pelotas – APAE

## 8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

  
\_\_\_\_\_  
**Luiz Eduardo Zimmermann Longaray**  
Secretário de Assistência Social