



## ANEXO II – PLANO DE TRABALHO

### SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E SUAS FAMÍLIAS

**OBS: O plano de trabalho deverá ser impresso em papel timbrado da Organização da Sociedade Civil e assinado pelo presidente e do(s) técnico(s) responsáveis.**

Nome da ONG:
Nome do Projeto:
Período de Realização:

#### 1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO

NOME: \_\_\_\_\_

REGISTRO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA (CNPJ):

ORÇAMENTO DA PROPONENTE PARA 2019: R\$ \_\_\_\_\_

CIDADE: ESTADO: CEP: TELEFONE: ( ) FAX: ( )

CORREIO ELETRÔNICO/ E-MAIL \_\_\_\_\_

PÁGINA ELETRÔNICA (caso tenha): \_\_\_\_\_

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS DA ORGANIZAÇÃO

**Responsável pela assinatura do contrato:**

**(aquele a quem o estatuto da organização confere poderes para representá-la judicial e extrajudicialmente):**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

NÚMERO RG: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

DESIGNAÇÃO DO CARGO: \_\_\_\_\_

ELEIÇÃO/NOMEAÇÃO REALIZADA EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MANDATO DE \_\_\_\_\_ ANOS

COM INÍCIO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E TÉRMINO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ENDEREÇO ELETRÔNICO: \_\_\_\_\_

#### 3. DESCRIÇÃO DA INSTITUIÇÃO:



PREFEITURA DE ITANHAÉM

ESTÂNCIA BALNEÁRIA | ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Apresentar um breve histórico da organização e de suas áreas de atuação.

#### 4. EXPERIÊNCIAS ANTERIORES:

Descrever as experiências anteriores na execução de serviços e ou projetos afetos ao público alvo e parcerias já pactuadas.

#### 5. ARTICULAÇÃO/PARCELIAS:

Descrever a metodologia de articulação e parcerias a serem estabelecidas para garantir o alcance dos objetivos específicos e metas do plano de trabalho.

#### 6. DADOS DO SERVIÇO

##### EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO PROJETO:

Nome	Instituição	Cargo/Função

#### 7. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO PROJETO

Repasso: FMAS R\$ \_\_\_\_\_/ANO SENDO R\$ FEDERAL ; R\$ ESTADUAL; R\$ MUNICIPAL

Contrapartida da organização para execução do projeto: R\$ \_\_\_\_\_

VALOR TOTAL DO PROJETO R\$ \_\_\_\_\_

#### 8. DESCRIÇÃO DO PROJETO:

De acordo com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais (2009), Serviço para a oferta de atendimento especializado a famílias com pessoas com deficiência com algum grau de dependência, que tiveram suas limitações agravadas por violações de direitos, tais como: exploração da imagem, isolamento, confinamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas no seio da família, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, alto grau de estresse do cuidador, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa, dentre outras que agravam a dependência e comprometem o desenvolvimento da autonomia.

O serviço tem a finalidade de promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes. Deve contar com equipe específica e habilitada para a prestação de serviços especializados a pessoas em situação de dependência que requeiram cuidados permanentes ou temporários. A ação da equipe será sempre pautada no reconhecimento do potencial da família e do cuidador, na aceitação e valorização da diversidade e na redução da sobrecarga do cuidador, decorrente da prestação de cuidados diários prolongados. As ações devem possibilitar a ampliação da rede de pessoas com quem a família do dependente convive e compartilha cultura, troca vivências e experiências. A partir da identificação das necessidades, deverá ser viabilizado o acesso a benefícios, programas de transferência de renda, serviços de políticas públicas setoriais, atividades culturais e de lazer, sempre priorizando o incentivo à autonomia da dupla "cuidador e dependente". Soma-se a isso o fato de que os profissionais da equipe poderão identificar demandas do dependente e/ou do cuidador e situações de violência e/ou violação de direitos e acionar os mecanismos



PREFEITURA DE ITANHAÉM

ESTÂNCIA BALNEÁRIA | ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**necessários para resposta a tais condições. A intervenção será sempre voltada a diminuir a exclusão social tanto do dependente quanto do cuidador, a sobrecarga decorrente da situação de dependência/prestação de cuidados prolongados, bem como a interrupção e superação das violações de direitos que fragilizam a autonomia e intensificam o grau de dependência da pessoa com deficiência.**

#### **9. JUSTIFICATIVA / DIAGNOSTICO DO TERRITÓRIO :**

Descrever com argumentos consistentes o problema que se procura enfrentar, diagnostico do território de abrangência de Itanhaém. Citar as fontes utilizadas. (Máximo de 50 linhas -)

#### **10. OBJETIVOS**

##### **10.1 OBJETIVO GERAL :**

- ✓ **Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência com dependência, seus cuidadores e suas famílias;**

##### **10.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- ✓ **Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;**
- ✓ **Prevenir o abrigo e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;**
- ✓ **Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;**
- ✓ **Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção;**
- ✓ **Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados, farmácias, etc., conforme necessidades**
- ✓ **Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/ demanda de cuidados permanentes/prolongados.**



PREFEITURA DE ITANHAÉM

ESTÂNCIA BALNEÁRIA | ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

## 11. METAS

### 11.1 QUANTITATIVAS

CÓDIGO DA META	META QUANTITATIVAS	DESCRIÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	PERÍODO	FERRAMENTA DE MEDIÇÃO	RESULTADO ESPERADO
01	Realizar Acolhida / Atendimento Inicial		Numero de Inscrições do Projeto	100% do público do projeto/ 30 participantes			
02	Realizar Atendimento Domiciliar		Número de visitas realizadas	100 % do público			
03	Realizar atividades externas		Quantidades de Atividades	2 atividades /ano			
[...]	Realizar reunião com técnicos de referencia e supervisão/gestão			Trimestral			

Obs.: As metas quantitativas acima elencadas estão estabelecidas como parte integrante do plano de trabalho pela gestão, não podendo ser excluídas. A OSC poderá prever outras metas para cumprimento dos objetivos específicos .



PREFEITURA DE ITANHAÉM  
ESTÂNCIA BALNEÁRIA | ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**11.2 QUALITATIVAS**

<b>CÓDIGO DA META</b>	<b>METAS QUALITATIVAS</b> Objetivos específicos ** Relacionar a referência objetivo específico x atividades	<b>ATIVIDADES</b>	<b>PERÍODO DE EXECUÇÃO</b>	<b>FERRAMENTA DE MEDIÇÃO</b>	<b>RESULTATOS ESPERADOS</b>	<b>RESULTADOS ALCANÇADOS</b>
	Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;					

Obs.: As metas qualitativas estão ligadas aos objetivos específicos / como chego ao alcance desses /quais atividades serão realizadas para alcance dos objetivos específicos .  
Dos objetivos específicos elencados na Resolução nº 109 - Tipificação poderá ser planejado uma ou mais atividades para alcance dos resultados



## 12. PÚBLICO ALVO

- ✓ Famílias com pessoas com deficiência com algum grau de dependência, que tiveram suas limitações agravadas por violações de direitos, tais como: exploração da imagem, isolamento, confinamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas no seio da família, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, alto grau de estresse do cuidador, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa, dentre outras que agravam a dependência e comprometem o desenvolvimento da autonomia.

## 13. ABRANGENCIA TERRITORIAL

## 14. CAPACIDADE DE ATENDIMENTO 30 usuários

## 15. HORÁRIO DE ATENDIMENTO

## 16. ORÇAMENTO

ATIVIDADE	INSUMOS	REPASSE SOLICITADO	CONTRA-PARTIDA	TOTAL
<b>TOTAL</b>	-----			

**\*\*Insumos:** recursos utilizados - materiais, financeiros ou humanos.

Ex.: contratação de RH, equipamentos, etc.

Os insumos utilizados em uma mesma atividade poderá constar em uma única desde que justificado o bloco

Ex Custo de material de escritório atividade 01/02 etc

Lembrando que os custos devem estar separado por categoria de despesas

## 17. RECURSOS HUMANOS:

**Recursos Humanos específicos para execução do projeto a ser avaliado**

Quantidade	Função	Formação Acadêmica	Carga Horária/Semanal	Tipo de Vínculo



PREFEITURA DE ITANHAÉM  
ESTÂNCIA BALNEÁRIA | ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**18. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:**

**RECURSO PÚBLICO:**

<b>1º Mês</b>	<b>2º Mês</b>	<b>3º Mês</b>	<b>4º Mês</b>	<b>5º Mês</b>	<b>6º Mês</b>
<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>
<b>7º Mês</b>	<b>8º Mês</b>	<b>9º Mês</b>	<b>10º Mês</b>	<b>11º Mês</b>	<b>12º Mês</b>
<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>

**RECURSOS PRÓPRIOS:**

<b>1º Mês</b>	<b>2º Mês</b>	<b>3º Mês</b>	<b>4º Mês</b>	<b>5º Mês</b>	<b>6º Mês</b>
<b>7º Mês</b>	<b>8º Mês</b>	<b>9º Mês</b>	<b>10º Mês</b>	<b>11º Mês</b>	<b>12º Mês</b>



PREFEITURA DE ITANHAÉM  
ESTÂNCIA BALNEÁRIA | ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

**19. TOTAL DE RECURSOS DO PROJETO POR CATEGORIA DE DESPESAS**

<b>Recursos Humanos/encargos trabalhista</b>	<b>R\$</b>	<b>Conforme RHNOBSUAS</b>
<b>Custeio</b>	<b>R\$</b>	<b>Insumos (são gastos previsíveis e contínuos que devem acontecer para que o trabalho funcione sem interrupção)</b>
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>Este valor é igual ao total da coluna de repasse no orçamento</b>

Assinatura

Presidente ou Representante Legal

Assinatura

Técnico Responsável