

ASSOCIAÇÃO MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua 7 de Setembro, nº 556 - centro Cep: 18.682-042
Lençóis Paulista/S.P Fone: 14-3269.3100
CGC/MF N.º 05.938.338/0001-02



PLANO DE TRABALHO

I- DADOS ENTIDADE

Razão Social:	Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista				
CNPJ:	05.938.338/0001-02				
Endereço:	Rua Sete de Setembro, nº556.	CEP:	18682-042		
Bairro:	N.S. Aparecida	Município:	Lençóis Paulista		
Telefone:	14-32693100	Ramal - 3124			
E-mail:	ctu@unimedlp.coop.br ; diretoria@unimedlp.coop.br				
Horário de Funcionamento:	Toda 2ª feira - Das 08:00 às 11:00				
Número de registro no CMAS:					
Número de registro no CEBAS:					
Banco:	Brasil	Agência:	0573-8	Conta Corrente:	40068-8

II - RESPONSÁVEL LEGAL

Nome:	Vânia Helena Bernardes Bianchini Carraro		
Telefone:	14-32646162		
RG:	12.628.322 SSP/SP	CPF:	096.246.078-85
Data início do mandato:	04/03/2015		
Data término do mandato:	31/03/2018		

III - RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome:	Silvia Regina dos Santos	
Telefone:	14-32693100	E-mail: ctu@unimedlp.coop.br
Cargo:	Professora	CREF:009598

IV – RECURSOS HUMANOS DISPONÍVEIS

Nome	Função	Carga horária
Vanessa Aparecida Bis	Professora de braile	3 h/semanal
Rafael Aparecido da Silva	Professor de Musica	3 h/semanal
Aparecida Bis	Orientadora Locomoção	3 h/semanal
Daniel Rodrigo Bis Joaquim	Monitor de artesanato	3 h/semanal
Pablo Everton de Oliveira	Voluntário de informática	3 h/semanal
Cássia Rando	Voluntária pintura em tela	2h/semanal
Dr. Sérgio Pelegrin Marun	Voluntário Oftalmologico	4ha 6h/mês
Sílvia Regina dos Santos	Voluntária serviços gerais	20h/mês

V- IDENTIFICAÇÃO DAS INSTALAÇÕES FÍSICAS

Prédio Cedido pela Unimed Lençóis Paulista.

Instalações, assim divididas:

- 1 – Sala de recepção
- 5 – Salas de aula
- 1 – Cozinha
- 2 – Banheiros.

VI – FINALIDADE ESTATUTÁRIA:

A Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista tem por objeto desenvolver programas e ações sociais assistenciais à comunidade, inclusive programa de assistência e desenvolvimento das potencialidades de crianças, adolescentes e adultos com necessidades especiais, através do trabalho gratuito e voluntário dos seus associados, atuando como Agente de Transformação Social;

VII – BREVE HISTÓRICO DA ENTIDADE:

A Associação Mulher Unimed é uma entidade que foi criada aos 15 quinze de julho de dois

mil e três, existe a (14) quatorze anos, e tem como objetivo dar assistência às pessoas com deficiência visual de baixa visão a 100%, proporcionando aos deficientes aulas de braile para que possam aprender um novo idioma de comunicação para a sua situação atual, aulas de canto, aulas de artesanato com pinturas em tecido, papel A3 com desenhos em relevo e moldes vazados, iniciação ao programa dosvox para se conectar com o mundo através da internet, e aulas de locomoção dentro de locais abertos e fechados para que criem uma relação espacial com o mundo

VIII - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:

Custear parte da folha de pagamento dos funcionários do projeto “Vida Iluminada”, sendo eles: professor de música e de braile.

IV – JUSTIFICATIVA:

Os recursos serão destinados para a execução do Projeto “Vida Iluminada” com aulas de alfabetização em braile, com recursos de material específico didático tátil para aguçar a percepção do tato facilitando o aprendizado, as aulas de música e canto, ajuda na percepção auditiva ampliando o sentido fazendo com que o cérebro capte mais rápido os sons auxiliando também no reconhecimento do ambiente bem como sua localização.

X – CARACTERIZAÇÃO DA POPULAÇÃO A SER ATENDIDA:

- Público Alvo: Crianças, adolescentes e idosos com baixa visão e 100 % total
- Horário de atendimento: Toda 2ª feira - Das 08:00 às 11:00
- Capacidade de atendimento: 30
- Número de pessoas atendidas pelo plano de trabalho: 23

XI - OBJETIVO GERAL:

Oferecer ensino para pessoas com deficiência visual, através de aulas de braile e música, bem como outras atividades complementares como: aulas de informática, artesanato e locomoção/orientação espacial, como objetivo de promover a inclusão social dos deficientes visuais, bem como a conquista da independência.

XIV - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

DESPESAS		Concedente	Proponente	Total
Item	Especificação			
1	Folha de Pagamento:			
1.1	Professor Braile	R\$ 13.200,00	R\$ 13.200,00	R\$ 13.200,00
1.2	Professor Música	R\$ 8.089,92	R\$ 8.089,92	R\$ 8.089,92
1.3	Encargos (INSS)	R\$ 4.310,08	R\$ 4.310,08	R\$ 4.310,08
TOTAL GERAL				R\$ 25.600,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO CONCEDENTE

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês
1	R\$2.500,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00

Meta	7 Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês
1	R\$2.100,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00	R\$2.100,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês

Meta	7 Mês	8º Mês	9º Mês	10º Mês	11º Mês	12º Mês

ASSOCIAÇÃO MULHER UNIMED DE LENÇÓIS PAULISTA
Rua 7 de Setembro, nº 556 - centro Cep: 18.682-042
Lençóis Paulista/S.P Fone: 14-3269.3100
CGC/MF N.º 05.938.338/0001-02

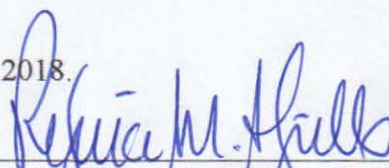


XVI - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Associação Mulher Unimed de Lençóis Paulista, declaro para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Lençóis Paulista, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento,

Lençóis Paulista, 10 de Janeiro de 2018.


Regina Maria Andretto Grillo
Vice Presidente

XVII - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Gestor: Aprovado () Reprovado

Lençóis Paulista, 10/01/18 Assinatura:


Ana Paula Balsi
RG 83.195.416-3
Assist. Técnico Administrativo