

Plano de Trabalho

DADOS DO PROPONENTE	
NOME	Grupo de Educação e Beneficência
CNPJ	89.927.875/0001-47
ENDEREÇO	Av. Prefeito Rafael Gonçalves 1338
TELEFONE	3231 4802 / 996335204
EMAIL	joaosantos45@bol.com.br
RESPONSÁVEL LEGAL	João Carlos dos Santos
CPF	12557897000
CARGO OU FUNÇÃO	Presidente

PROPOSTA DE PARCERIA	
INTERESSE PÚBLICO ENVOLVIDO	Atendimento as famílias e crianças em vulnerabilidade social.
PÚBLICO ALVO	Comunidade rosariense de baixa renda
DIGNÓSTICO DA REALIDADE ATUAL	Ampliar o atendimento as famílias
OBJETIVOS	Promover alimentação solidária as famílias carentes, auxílio com acessórios para pessoas com dificuldade de locomoção, pagamento de medicamentos, consultas medicas e exames para as mesma. Melhorar em equipamentos da entidade para melhor atender o público alvo.
PRAZOS PREVISTOS	Até Dezembro de 2023.

DESPESAS	
NOME DO PROGRAMA	Manutenção das Atividades Do GEB (Grupo de Educação e Beneficência)
JUSTIFICATIVA	Promover as famílias em vulnerabilidade social consultas medicas ,realização de exames, compra de remédios, empréstimos de equipamentos de auxílio locomoção, auxílio em pagamentos de água e luz, alimentação sociais para crianças e adolescentes vulneráveis.

INDICADOR DESEMPENHO ASSOCIADO	Qualidade e Capacidade
UNIDADE DE MEDIDA	Público atendido
FÓRMULA DE CÁLCULO	Público atendido
DATA DE REFERÊNCIA	Até Dezembro de 2023.
VALOR/ÍNDICE NA DATA DE REFERÊNCIA	R\$ 45 596,12
OBJETIVO	Promover alimentação solidária as famílias carentes, pagamento de medicamentos, exames, consultas médicas. Melhoria no material de entidade para melhor atendimento.
META 01	
DESCRIÇÃO DA META	REMEDIOS – FARMACIA
ÍNDICE/VALOR PRETENDIDO À META	R\$ 5.990,00
JUSTIFICATIVA	Realizar Compra de remédios em farmácias do nosso município, pra tratamento de famílias carentes, crianças e adolescentes.
META 02	
DESCRIÇÃO DA META	CONSULTAS MEDICAS E EXAMES
ÍNDICE/VALOR PRETENDIDO À META	R\$ 5.000,00
JUSTIFICATIVA	Realizar consultas medicas, pra tratamento de famílias carentes, crianças e adolescentes.
META 03	
DESCRIÇÃO DA META	AUXILIO CONTAS LUZ- ÁGUA E GÁS
ÍNDICE/VALOR PRETENDIDO À META	R\$ 6.000,00
JUSTIFICATIVA	Necessidade de auxilio com pagamentos de luz, água e compra de gás para famílias em vulnerabilidade social atendidas pela entidade
META 04	
DESCRIÇÃO DA META	CADEIRAS DE RODAS- MULETAS - ANDADOR
ÍNDICE/VALOR PRETENDIDO À META	R\$: 4.300,00
JUSTIFICATIVA	Aparelhos no auxilio de locomoção para pessoas com necessidades físicas atendidas pela entidade

META 05	
DESCRIÇÃO DA META	BALCÃO PIA E PIA PARA COZINHA
ÍNDICE/ VALOR PRETENDIDO À META	R\$:800,00
JUSTIFICATIVA	Aquisição de um balcão pia com pia para a cozinha da entidade.
META 06	
DESCRIÇÃO DA META	COMPUTADOR DE MESA
ÍNDICE/ VALOR PRETENDIDO À META	R\$:3.000,00
JUSTIFICATIVA	Aquisição de um computador de mesa para o escritório da entidade para melhoria dos trabalhos administrativos da mesma.
META 06	
DESCRIÇÃO DA META	GENÉRIOS ALIMENTÍCIOS
ÍNDICE/ VALOR PRETENDIDO À META	R\$:20.506,12
JUSTIFICATIVA	Compra de cestas básicas e perecíveis para auxílio a famílias em vulnerabilidade social.

RECEITAS PREVISTAS
R\$ 45 596,12

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO					
MÊS	DESPESAS PREVISTAS R\$	REPASSE MUNICÍPIO R\$	RECEITA PREVISTA R\$	RENDIM. R\$	TOTAL R\$
Agosto 2022					
Setembro 2022					
Outubro 2022					

Novembro 2022					
Dezembro 2022					

GESTOR	Presidente da Entidade
--------	------------------------

DECLARAÇÃO	
Na qualidade de representante legal da Organização Parceira, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a celebração da Parceria, na forma deste plano de Trabalho.	
_____ Data	_____  Joao Carlos dos Santos