



PLANO DE TRABALHO

1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2018

FOLHA 01/03

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE		CNPJ 88.805.821/0001-20		
Endereço da Entidade Rua Santo Ângelo, 1370				
Cidade Três de Maio	UF RS	CEP 98910-000	DDD/Telefone/Fax 55-3535-1994	E.A.
Conta Corrente 96299-6	Banco Sicredi	Agência 0306	Praça de Pagamento Três de Maio	
Nome do Responsável Vilson Gentil Foletto		C.P.F. 090.928.460-15		
C.I./Órgão Expedidor/Data 8013337038	Cargo/Função Presidente		Matrícula	

2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO

Título do Projeto PLANO DE TRABALHO PROVENIENTE DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE FMDCA	Período de Execução	
	Início	Término
	Abril/2018	Dezembro/2018

Identificação do Objetivo:

Considerando a responsabilidade da Diretoria da **APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20**, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a demanda de mais de 211 **Pessoas com Deficiência Intelectual e TEA -Transtorno do Espectro Autista** junto a **Escola de Educação Especial Helen Keller**, faz-se necessário a captação de recursos de doações do Imposto de Renda Retido na Fonte, através do FMDCA que esta Diretoria saiu em busca dos doadores.

Os recursos arrecadados destinam-se para o pagamento de prestadores de serviço como Assistente Social, Fisioterapeuta, Fonoaudióloga, Psicóloga, Terapeuta Ocupacional, Médico Neurologista, Médico Psiquiatra, Médico Clínico Geral e Médico Neuropediatra, nutricionista e Técnica em Enfermagem.

Somando-se a parceria com o **Poder Público Municipal, Estadual, Federal, Empresas do 3º Setor e nossa Comunidade**, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e seus familiares.

25/4



PLANO DE TRABALHO

1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2018

Justificativa da Proposta:

Tendo em vista as dificuldades financeiras, que hoje encontra-se nosso País, Estado, Município, não é diferente em nossa Instituição, que passa por momentos de grandes dificuldades, pois a demanda de pessoas que necessitam dos serviços oferecidos por nós aumenta a cada dia, por isso, temos a certeza que este recurso virá para amenizar os problemas hora presentes.

Por ser nossa Instituição entidade particular filantrópica, única no Município, que atende **Pessoas com Deficiência Intelectual e ou Autismo**, recebendo atendimento **Gratuito Especializado**, fazendo-se necessários, mensalmente o pagamento dos profissionais contratados pela Instituição para que possamos manter, ampliar, inovar, capacitar os serviços já existentes sempre garantindo sua cidadania bem como uma melhor qualidade de vida para o nosso aluno/usuário/paciente e seus familiares. Justificamos, assim, nossa captação de recursos através de projetos e oportunidades da Legislação vigente.

3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)

Ordem	Fase	Especificação	Meta	Indicador	
				Quantidade	Unidade
1	1	TOTAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DOS PROFISSIONAIS:	R\$ 3.795,29	17	Profissionais

Duração: Abril a Dezembro de 2018.



PLANO DE TRABALHO

FOLHA 03/03

1º TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 05/2018

4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
	Prestadores de Serviços.	R\$ 7.595,29	R\$ 3.795,29	R\$ 3.800,00
Total		R\$ 7.595,29	R\$ 3.795,29	R\$ 3.800,00

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

Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
				R\$ 3.795,29		

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
				R\$ 3.800,00		

6 - DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins de comprovação junto ao município de TRÊS DE MAIO-RS, que a ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE, mantenedora da Escola de Educação Especial Helen Keller encontra-se em dia com suas obrigações fiscais e sociais, nada impedindo que assine convênios com o Poder Público.

Três de Maio – RS, Abril de 2018.

x *[Handwritten signature]*

7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovo o plano de trabalho e autorizo firmos termos aditivo. T. MAIO, 19/04/2018

[Handwritten signature]
Altair Francisco Copatti
 Prefeito Municipal