

<b>PLANO DE TRABALHO</b>	FOLHA 01/03
<b>TERMO DE FOMENTO</b>	



**1 - DADOS CADASTRAIS**

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

**2. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO**

Título do Projeto <b>PLANO DE TRABALHO PROVENIENTE DO IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE FMDCA</b>	Período de Execução	
	Início	Término
	<b>Abril/2018</b>	<b>Dezembro/2018</b>
Identificação do Objetivo:  <p>Considerando a responsabilidade da Diretoria da <b>APAE de Três de Maio – RS, CNPJ nº 88505821/0001-20</b>, Organização não Governamental, filantrópica, preocupados com a manutenção e o quadro de profissionais qualificados necessários para atender a demanda de mais de 211 <b>Pessoas com Deficiência Intelectual e TEA - Transtorno do Espectro Autista</b> junto a <b>Escola de Educação Especial Helen Keller</b>, 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.</p> <p>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, bem como compra de equipamentos, manutenção e pequenas reformas (troca de pisos e janelas).</p> <p>Somando-se a parceria com o <b>Poder Público Municipal, Estadual, Federal, Empresas do 3º Setor e nossa Comunidade</b>, é possível oferecer uma melhor qualidade de vida às pessoas com deficiência e seus familiares.</p>		

  
**Vilson Gentil Foletto**  
 Presidente  
 CPF 090.928.460-15

**PLANO DE TRABALHO**

FOLHA 02/03

**TERMO DE FOMENTO**

**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	<b>TOTAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DOS PROFISSIONAIS:</b> assistente social, fisioterapeuta, fonoaudióloga, psicóloga, terapeuta ocupacional, médico neurologista, médico psiquiatra, médico clinico geral, médico neuropediatra, nutricionista e técnica de enfermagem.	<b>RS 189.794,15</b>	17	Profissionais
2	2	<b>TOTAL DE PRESTAÇÃO C/ INSTALÃO DE CORTINA</b>	<b>RS 5.130,00</b>	1	Unidade
3	3	<b>TOTAL DE DESPESA DE CAPITAL:</b> Um servidor 8 GB 1 TB HD 1TB Licença Windows Server Nobreak SMS 2200 VA/1360W Estabilizador SMS 2000VA SWITCH 24 Portas TP -LINK Roteador Wirelles C50 Dual Band Memória para servidor 8GB TV de Led X-Box com Kinect Liquidificadores Batedeira planetária Notebook 8GB 1 TB Rádio FM/CD/USB Caixa de som s/CD Desumidificador de ambientes	<b>RS 49.691,44</b> RS 3.314,08 RS 532,94 RS 3.789,37 RS 3.076,30 RS 654,38 RS 291,41 RS 285,16 RS 763,00 RS 4.500,00 RS 1.980,00 RS 169,90 RS 446,30 RS 2.845,00 RS 225,00 RS 245,00 RS 10.000,00	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 4 4 2 5 5 2	Unidade Unidade Unidade Unidade Unidade Unidade Unidade Unidade Unidade Unidade Unidade Unidades Unidades Unidades Unidades Unidades Unidades
4	4	<b>TOTAL DE DESPESA DE CUSTEIO:</b> Tecido Lúdico Demim Tecido Anália Tecido Blackout Janelas de Vidro Temperado Reforma da sala de Fisioterapia(Piso Laminado, Manta Polietileno 2.0 mm, Rodapé, Perfil - T- Tecno DN, Fita adesiva 50 mm, Cola para laminado, Pregos de aço ).	<b>RS 13.948,41</b> RS 25,90 RS 19,90 RS 47,70 RS 925,00 RS 4.626,41	80 60 30 5 1	Metros Metros Metros Unidades Sala

*Vilson Gentil Foletto*  
 Presidente  
 CPF 090.928.460-15

# PLANO DE TRABALHO

FOLHA 03/03

## TERMO DE FOMENTO



### 4- PLANO DE APLICAÇÃO (EM R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente Município	Proponente Conveniada
Código	Especificação			
	<b>Prestadores de Serviços.</b>	<b>R\$ 437.198,90</b>	R\$ 195.104,15	R\$ 220.000,00
	<b>Total De Despesa De Capital</b>	<b>R\$ 55.596,69</b>	R\$ 49.691,44	R\$ 28.000,00
	<b>Total De Despesa De Custeio</b>	<b>R\$ 27.948,41</b>	R\$ 13.948,41	R\$ 14.000,00
<b>Total</b>		<b>R\$ 520.744,00</b>	<b>R\$ 258.744,00</b>	<b>R\$ 262.000,00</b>

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

Município/Concedente

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
				<b>R\$ 258.744,00</b>		

Proponente/Conveniada (contrapartida)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
				<b>R\$ 262.000,00</b>		

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

### 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.

*Vilson Gentil Foletto*  
**Vilson Gentil Foletto**  
 Presidente  
 CPF 090.928.460-15

### 7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

--