



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

**“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”**

**PLANO DE APLICAÇÃO**

**AÇÃO: RECURSOS FINANCEIROS PARA APAE MOSTARDAS/RS**

|                                                                                                                       |                                                                       |                                             |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>1 – DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE EXECUTORA/PROPONENTE</b>                                                          |                                                                       |                                             |                             |
| <b>Nome:</b><br>ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS -<br>APAE                                                |                                                                       | <b>CNPJ</b><br>03.330.609/0001-17           |                             |
| <b>Tipo de Organização da Sociedade Civil:</b>                                                                        |                                                                       | (x) Sem Fins Lucrativos                     |                             |
|                                                                                                                       |                                                                       | ( ) Cooperativa                             |                             |
|                                                                                                                       |                                                                       | ( ) Religiosa                               |                             |
| <b>Endereço:</b> Rua Feliciano de Moura, 763                                                                          |                                                                       |                                             |                             |
| <b>Bairro:</b> Centro                                                                                                 | <b>Cidade:</b> Mostardas                                              | <b>U.F.</b> RS                              | <b>CEP:</b> 96270-000       |
| <b>E-mail:</b> <a href="mailto:apaemostardasrs@gmail.com">apaemostardasrs@gmail.com</a> ou<br>mostardas@apaers.org.br |                                                                       | <b>Telefone:</b> 51 36731813 ou 51 99977641 |                             |
| <b>Nome do Dirigente Responsável:</b> Grace Martins Lopes                                                             |                                                                       |                                             | <b>CPF:</b> 809.483.910-49  |
| <b>Período de mandato:</b><br>2020/2022                                                                               | <b>Carteira de Identidade/Órgão</b><br>Expedidor: 1064384108 – SSP/RS |                                             | <b>Cargo:</b><br>Presidente |
| <b>Endereço do domicílio:</b> Vila São Simão, km 145                                                                  |                                                                       |                                             | <b>CEP:</b> 96270-000       |

|                                                                                                                                                       |                              |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| <b>2 – PROPOSTA DE TRABALHO:</b>                                                                                                                      |                              |                               |
| <b>NOME DO PROJETO:</b>                                                                                                                               | <b>PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b>  |                               |
| AUXILIO FINANCEIRO À APAE<br>DE MOSTARDAS/RS                                                                                                          | <b>INÍCIO:</b><br>01/01/2023 | <b>TERMINO:</b><br>31/12/2023 |
|                                                                                                                                                       |                              |                               |
| <b>Público Alvo:</b> CRIANÇAS, ADOLESCENTES E ADULTOS PORTADORES DAS MAIS DIVERSAS<br>NECESSIDADES ESPECIAIS E INTELECTUAIS DO MUNICÍPIO DE MOSTARDAS |                              |                               |
| <b>Objeto de Parceria:</b> RECURSOS FINANCEIROS PARA CUSTEAR AS DESPESAS                                                                              |                              |                               |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

***“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”***

**Descrição da realidade que será objeto da parceria (devendo ser demonstrado o  
nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas)**

A APAE desenvolve atendimento à crianças, adolescentes, e adultos portadores das mais diversas necessidades especiais e intelectual.

As atividades ofertadas são dispostas em atendimentos individuais para as crianças e adolescentes em cunho educacional, estimulação cognitiva e psicomotoras, atendimento grupal para adultos excepcionais em cunho educacional, socialização e inserção na sociedade. Em total, o projeto dispõe, além de atividades curriculares propostas, atividades de inclusão social e cultural com a comunidade e fortalecimento de vínculos familiares, visando atender necessidades de saúde, educação e recreação dos usuários.

Para custear as despesas das atividades que são desenvolvidas nesta Instituição é que solicitamos recursos financeiros para a APAE– Associação dos Pais e Amigos dos Excepcionais de Mostardas, os recursos públicos são de suma importância pois as outras receitas advêm de contribuição de sócios, doações e eventos, os mesmos são insuficientes para manter e dar continuidade as atividades desenvolvidas.

**Justificativa da proposição:**

A Instituição tem por foco a constituição, bem como, melhoria de espaço de convivência, fortalecimento de vínculos, formação para a participação e cidadania, desenvolvimento e protagonismo e de autonomia de todos os usuários dos serviços. As atividades promovidas, são pautadas em experiências lúdicas, culturais, esportivas, educacionais e atenção as famílias em assistência social.

- ✓ Serviço de abrangência municipal.
- ✓ Beneficiários: crianças, adolescentes e adultos portadores de necessidades especiais.

**3 - OJETIVOS**

**3.1. GERAIS**

- a) Dotar a instituição de recursos para desenvolver as atividades;
- b) A instituição desenvolve atividades voltadas para atender pessoas com necessidades especiais.
- c) Proporcionar processo de habilitação, reabilitação e educação, com o objetivo de desenvolver potencialidade nas áreas terapêuticas e educacional;
- d) Oportunizar a habilitação e a colocação da pessoa com necessidade especial no meio social.



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

***“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”***

**3.2. ESPECÍFICOS**

- a.1) Atendimento de crianças, adolescente e adultos com necessidades especiais;
- a.2) Dar melhores condições de vida às pessoas com necessidades especiais;
- a.3) Promover e articular programas de educação e saúde.
  
- b.1) Promover o desenvolvimento no esporte e lazer;
- b.2) Visar a inclusão social das pessoas com necessidades especiais;
- b.3) Apoiar e orientar as famílias de pessoas com necessidades especiais.
  
- c.1) Interagir no meio social as crianças com necessidades especiais;
- c.2) Promover passeios, recreação e viagens com os alunos;
- c.3) Dar atenção, amor, respeito, carinho para os alunos.
  
- d. 1) Desenvolver a socialização entre os usuários, assim como bem estar individual;
- d.2) Fortalecimento de indivíduos, entre o usuário, famílias e equipes;
- d.3) Proporcionar interesse e desenvolvimento de habilidades mentais e comportamentais;
- d.4) Melhorar o aporte de recursos para alcançar os demais objetivos;

**4 - METODOLOGIA**

**Forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas.**

Acesso à Instituição se faz por meio de demanda espontânea e de conformidade com a identificação da equipe.

Para promover a inclusão de forma efetiva são utilizados recursos de tecnologia assistida, como comunicação alternativa, de acessibilidade orientação e mobilidade, preparação e disponibilização ao usuário de material lúdico.

O campo social, na expectativa da inclusão, envolve um processo de reestruturação para além do espaço físico, requer também metodologias e pontes possíveis que atendam às necessidades da pessoa com deficiência.

As atividades da APAE são desenvolvidas em dois turnos, com atendimentos individuais com Psicóloga, Pedagoga, Fisioterapeuta, Fonoaudiologia e em aula de aula, as metas de conformidade com o calendário escolar municipal.



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

**“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”**

**5. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:**

**5.1 – Descrição das metas e de atividades ou projetos a serem executados, de acordo com o cronograma de execução física do objeto:**

- ✓ Estimular, de acordo com os interesses e potencialidades de cada aluno, aquisição de autonomia, independência nas habilidades básicas de maneira funcional.
- ✓ Ampliar as atividades oferecidas aos alunos oportunizando o acesso a cidadania e as ações culturais e artísticas.
- ✓ Desenvolver atendimento especializado com atividades curriculares específica e ou atendimento, através de ações com qualidade de vida e garantia de direitos às pessoas portadoras de necessidades especiais e intelectuais.

**5.2 – Resultados esperados:**

Os resultados obtidos a partir das atividades realizadas buscam dar ao público alvo condições e oportunidades não só no aprendizado, como melhorar qualidade de vida junto a família e à sociedade.

**5.3 – Parâmetros para aferição do cumprimento das metas:**

Através do acompanhamento diário de cada aluno e de conformidade com a síndrome de cada um individualmente.

**5.4 – Descrição das ações**

| Meta |  | Ações |                                                                                                             |
|------|--|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |  | 1     | Desenvolver atividades com os alunos nas áreas de Psicologia, Fonoaudiologia, Fisioterapia e Alfabetização. |
|      |  | 2     | Avaliar e dar apoio psicopedagógico.                                                                        |
|      |  | 3     | Outras interatividades para o desenvolvimento das ações                                                     |
| 2    |  | 1     | Atividades lúdicas e pedagógicas, com enfoque nas necessidades apresentadas por cada um.                    |
|      |  | 2     | Realizar anamnese, avaliação, encaminhamentos, orientações e reabilitação fonoaudiologia.                   |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

***“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”***

**6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

| META | ETAPA<br>FASE | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                           | INDICADOR FÍSICO |            | DURAÇÃO    |            |
|------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|------------|------------|
|      |               |                                                                                                                         | UNIDADE          | QUANTIDADE | INÍCIO     | TÉRMINO    |
| 1    | 1             | Atendimento especializado com Psicóloga, Fonoaudióloga, Fisioterapeuta, Pedagoga e atividades curriculares específicas. | Alunos           | 42         | 01/01/2023 | 31/12/2023 |

**7 – PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA (R\$1,00)**

| RECEITA     | TOTAL      | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
|-------------|------------|--------------|-------------|
| PROPONENTE  |            |              |             |
| CONCEDENTE  | 170.664,00 | 14.222,00    | 170.664,00  |
| TOTAL GERAL | 170.664,00 | 14.222,00    | 170.664,00  |

| DESPESA     | TOTAL      | VALOR MENSAL | VALOR ANUAL |
|-------------|------------|--------------|-------------|
| PROPONENTE  |            |              |             |
| CONCEDENTE  | 170.664,00 | 14.222,00    | 170.664,00  |
| TOTAL GERAL | 170.664,00 | 14.222,00    | 170.664,00  |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

***“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”***

**8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)**

**8.1. CONCEDENTE**

| <b>META</b> | <b>1° MÊS</b> | <b>2° MÊS</b> | <b>3° MÊS</b> | <b>4° MÊS</b>  | <b>5° MÊS</b>  | <b>6° MÊS</b>  |
|-------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 1           | JANEIRO       | FEVEREIRO     | MARÇO         | ABRIL          | MAIO           | JUNHO          |
| <b>META</b> | <b>7° MÊS</b> | <b>8° MÊS</b> | <b>9° MÊS</b> | <b>10° MÊS</b> | <b>11° MÊS</b> | <b>12° MÊS</b> |
| 1           | JULHO         | AGOSTO        | SETEMBRO      | OUTUBRO        | NOVEMBRO       | DEZEMBRO       |

**8.2. PROPONENTE – ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)**

| <b>META</b> | <b>1° MÊS</b> | <b>2° MÊS</b> | <b>3° MÊS</b> | <b>4° MÊS</b>  | <b>5° MÊS</b>  | <b>6° MÊS</b>  |
|-------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 1           |               |               |               |                |                |                |
| <b>META</b> | <b>7° MÊS</b> | <b>8° MÊS</b> | <b>9° MÊS</b> | <b>10° MÊS</b> | <b>11° MÊS</b> | <b>12° MÊS</b> |
| 1           |               |               |               |                |                |                |



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

**“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”**

**9. DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

| UNID             | ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA                                           | VALOR<br>MENSAL  | VALOR TOTAL       |
|------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
| 1                | Material de consumo                                                |                  |                   |
| 2                | Serviços de Terceiros – Pessoa Física                              |                  |                   |
| 3                | Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica                            |                  |                   |
| 4                | Custos Indiretos/Equipe Encarregada Pela Execução                  | 3.000,00         | 36.000,00         |
| 5                | Equipamentos e Materiais Permanentes                               |                  |                   |
| 6                | Remuneração da Equipe Encarregada da Execução do Plano de Trabalho | 11.222,00        | 134.664,00        |
| <b>T O T A L</b> |                                                                    | <b>14.222,00</b> | <b>170.664,00</b> |

**10. PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS**

- \_\_\_\_ (\_\_\_\_) dias contados do recebimento do repasse mensal
- \_\_\_\_ (\_\_\_\_) dias contados do término da vigência

**9. PRAZO DE ANÁLISE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA**

- \_\_\_\_ dias, contados da data de seu recebimento ou do cumprimento de diligência determinada, prorrogável justificadamente por igual período.

Local e Data

Representante Legal da OSC, (nome e CPF)



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS – APAE  
MOSTARDAS/RS**

**“A APAE ESTÁ NO CORAÇÃO DE TODOS”**

**11. DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO DE MOSTARDAS/RS, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Mostardas, 14 de dezembro de 2022

**Grace Martins Lopes**  
Presidente  
APAE/Mostardas/RS