



APAE DE ANCHIETA
ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS
RUA OLÍMPIO DAL MAGRO, Nº 333, CENTRO, ANCHIETA - SC.
CEP: 89970 000 - TELEFONE OXX 49 3653 0047
apaeanchieta@hotmail.com

Ao
Exmo Sr.
IVAN JOSÉ CANCI
DD. Prefeito Municipal de Anchieta.
Anchieta/SC

REQUERIMENTO

APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS, situada na Rua Olímpio Dal Magro, n. 333, nesta cidade de Anchieta, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ sob nº 78.483.039/0001-02, aqui representada pela senhora **IVONE TERESINHA MUSTIFAGA SAMPAIO**, presidente desta instituição, portadora do CPF sob nº 636.404.579-00, vem respeitosamente na presença de Vossa Excelência, REQUERER repasse de recursos financeiro à nossa instituição para continuarmos desenvolvendo as atividades de atendimentos às pessoas com deficiência de nosso município. Os recursos serão utilizados de acordo ao plano de trabalho, anexo, aos documentos enviados para celebração do convênio.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Anchieta, 20 de janeiro de 2020.


Ivone Teresinha Mustifaga Sampaio
Presidente da APAE

Recebido
20/01/2020
Camila Baronio
Secretária Municipal de
Administração

PLANO DE TRABALHO

1-DADOS CADASTRAIS

Convenente Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Anchieta - SC				CNPJ 78.483.039/0001 - 02	
Endereço: Rua Olímpio Dal Magro, nº 333. Bairro: Centro					
Cidade Anchieta	U. F. SC	CEP 89.970-000	DDD Telefone (49) 3653 0047	Inscrição nº CMAS 001/1998	
Conta corrente 52540-5		Banco BB	Agência 1439-7	Praça de Pagamento Anchieta - SC	
Nome do Responsável Ivone Teresinha Mustifaga Sampaio				C.P.F. 636.404.579-00	
C.I./Órgão Expedidor SSPSC – 2.200.957		Cargo Presidente		Função Professora	
Endereço Avenida Anchieta, nº166.		Bairro Centro	Cidade Anchieta	CEP 89.970-000	Telefone: (49) 3653-0097 (49) 999130327

2-DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto Atendimento às pessoas com deficiência	Período de Execução Início: A partir da publicação no DOE Término: 60 Dias
Identificação do Objeto Custear salários dos funcionários da associação: Motorista e Merendeira e despesas com conta de telefone da Associação.	
Justificativa da Proposta: A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Anchieta é uma entidade filantrópica e sem fins lucrativos, mantendo-se com as contribuições da comunidade, realização de promoções e convênios com o Estado e união, os quais são insuficientes para atender as necessidades dos educandos. Necessidades físicas, fisiológicas, educacionais e assistenciais as quais são supridas pela escola a partir de atividades desenvolvidas diariamente pela equipe de professores, direção, funcionários, técnicas e Associação.	

Atendemos hoje 57 alunos e necessitamos dos funcionários para os serviços de transporte dos alunos, preparação da merenda, organização da escola, entre outras atividades que são necessárias para que a escola funcione e atenda os alunos da melhor maneira possível, sendo que esse é o papel da Educação Especial.

Portanto as solicitações acima ajudarão muito nas atividades que são desenvolvidas pela escola.

3-CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (METAS, ETAPA OU FASE).

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
01	01	Custear salários dos funcionários: motorista e merendeira; Custear despesas de conta de telefone da Associação.			A partir da publicação no Diário Oficial	60 Dias
	02		Mês	10		
			Mês	10		

4- PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
01	Pagamento de funcionários da associação e despesas com conta de Telefone da Associação;	R\$ 33.000,00	R\$ 33.000,00	A escola está isenta das tarifas bancárias
	Total geral	R\$ 33.000,00	R\$ 33.000,00	---

5-CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)

CONCEDENTE

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
------	---------	-----------	-------	-------	-------	-------

Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00	R\$ 3.300,00

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maior	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

6-DEFERIMENTO SOLICITADO

Na qualidade de representante legal do conveniente, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o plano de trabalho proposto, para o convênio firmado com a Prefeitura Municipal de Anchieta.

Anchieta, 20 de janeiro de 2020.


.....
Conveniente

7-MANIFESTAÇÃO DO CONCEDENTE

Deferido	
..... Local e data Concedente
Indeferido	
..... Local e data Concedente