

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS:

NOME DA INSTITUIÇÃO: AOSDEFISA – ASSOCIAÇÃO OSIEL DA SILVA DOS DEFICIENTES SANTABARBARENSES		CNPJ: 03.877.181/0001-27	
TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO		(X) Sem Fins Lucrativos () Cooperativa () Religiosa	
ENDEREÇO: AV CEL VICTOR DUMONCEL Nº 1157 - GALERIA A – APTO 402			
BAIRRO: CENTRO	CIDADE: SANTA BARBARA DO SUL	U.F. RS	CEP: 98.240.000
E-MAIL	TELEFONE: 55-3372-1841		
NOME DO DIRIGENTE RESPONSÁVEL: VILSO ANGELO CIPRIANI		CPF: 984.592.360/72	
PERÍODO DE MANDATO: DE 15/10/2023 A 15/10/2025	CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR: 2042513529 SSP/RS	CARGO: PRESIDENTE	
ENDEREÇO: RUA LAUREDANO LIRIO, 94 – FATIMA - SANTA BARBARA DO SUL/RS		CEP: 98.240.000	

2. PROPOSTA DE TRABALHO:

NOME DO PROJETO: AUXILIO MANUTENÇÃO ENTIDADE AOSDEFISA	PRAZO DE EXECUÇÃO	
	INÍCIO JANEIRO DE 2025	TÉRMINO DEZEMBRO DE 2025
PÚBLICO ALVO: Pessoas portadoras de deficiência física e/ mental e sociedade em geral.		
OBJETO DE PARCERIA: Comunidade em geral e poder público.		
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 AOSDEFISA		

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

O trabalho desenvolvido pela AOSDEFISA beneficia não somente o indivíduo portador de deficiência física e/ou mental, como também a comunidade em geral, intermediando a busca de geração de renda facilitando a inclusão dos mesmos no mercado de trabalho e na sociedade, fazendo com que sejam reconhecidos e valorizados por sua capacidade de atuação, independentemente do grau de deficiência, bem como estimulando, assim, a participação e promoção em eventos recreativos, sociais e culturais

3. OBJETIVOS

3.1. GERAIS

- a) Promover ações para concretizar a consolidação da entidade junto à comunidade valorizando as suas ações objetivando atrair novos simpatizantes;
- b) Ter como prioridade o atendimento eficiente e de qualidade aos seus associados objetivando alto padrão de atuação;
- c) Contribuir para a restrição da vulnerabilidade e risco social realizando um atendimento de qualidade aos seus associados e familiares.

3.2. ESPECÍFICOS

- a.1) Servir nossa comunidade em geral criando estratégias de atendimentos para transformação de suas necessidades básicas;
- a.2) Resgatar a dignidade de nossos associados promovendo a transformação do seu cotidiano;
- a.3) Prestar atendimento de forma continua e planejada de seus serviços ao público alvo;
- b.1) Firmar convênios promovendo iniciativas conjuntas com entidades públicas e privadas;
- b.2) Ter projetos que valorizem o sentido de pertencimentos do meio onde vivem, valorizando assim os associados que participam da entidade;
- b.3) Manter um estreito relacionamento com seus parceiros;

4. METODOLOGIA:

FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU DOS PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS

Buscar junto à comunidade em geral, entidades bem ao poder público de parcerias onde em sinergia venham atender de maneira de excelência as necessidades de seus associados e comunidade em geral que buscam nossos serviços.

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:

- 1- Desenvolver campanhas para aumentar a visibilidade da entidade AOSDEFISA;
- 2- Estimular a associação a entidade para que possam obter benefícios que são de direitos;
- 3- Atuar fortemente junto a Prefeitura Municipal buscando parceria para o melhor atendimento aos seus beneficiários;
- 4- Aquisição de equipamentos como próteses e órteses através de campanhas para tender a comunidade em geral que buscam a entidade;
- 5- Realizar o encaminhamento de carteiras estaduais e federais para que pessoas portadoras de deficiências física e/ou mental possam usufruir de seus direitos de ir vir.

5.2 - RESULTADOS ESPERADOS:

Que seus associados sintam-se amparados, acolhidos e integrados junto a sociedade, tendo suas necessidades prioritárias atendidas e garantidas

5.3 - PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

Campanhas e parcerias com entidades públicas e particulares bem como a comunidade em geral para o atendimento de excelência aos associados.

5.4. – DESCRIÇÃO DAS AÇÕES

Meta		Ações	
1	Encami-nhamento	1	Realizar a organização da documentação necessária e encaminhamento para solicitar junto as entidades responsáveis as carteiras para os portadores de necessidades especiais usufruírem seus direitos de

	de carteiras estaduais e federais		ir e vir.
2	Expor nos meios de comunicação em geral os benefícios das pessoas deficientes físicas e/ou mental associarem-se na entidade para obterem benefícios.	1	Publicar em todos os meios de comunicação/publicidade a importância de associar-se a entidade para assim usufruir de seus direitos.
3	Adquirir equipamentos conforme necessidade dos associados.	1	Em parcerias com a comunidade através de projetos e campanhas, bem como buscando junto com entidades públicas e privadas maneiras de viabilizar a aquisição de prótese órteses.

6. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA/FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
Aquisição de equipamentos	Ano todo	Buscar junto à comunidade parcerias bem como aos órgãos competentes verbas para aquisição de cadeiras de roda,	Conforme demanda	Conforme demanda	Janeyro	Dezembro

		de banho, muletas, andadores entre outros equipamentos de utilidade dos associados.				
Encaminhamento de carteiras junto as entidades responsáveis. Publicidade da importância de vínculo com a entidade de seus dependentes.	Ano todo	Manter contato com associados para orientação, acompanhamentos a consultas na renovação de suas carteiras.	Conforme demanda	Conforme demanda.	Janeiro	Dezembro
	Ano todo	Divulgação da importância da associação na entidade	Conforme demanda	Conforme demanda	Janeiro	Dezembro

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

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE			
CONCEDENTE			
TOTAL GERAL			

DESPESA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE			

CONCEDENTE			
TOTAL GERAL			

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

8.1. CONCEDENTE

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
Manter atendente na associação para tornar viável as metas supra citadas. Quitação de despesas com energia elétrica, internet, aluguel e telefone.	4.220,49	4.220,49	4.220,49	4.220,49	4.220,49	5.059,24
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
Pagamento de contribuições sociais, FGTS, férias, décimo, demais encargos.	4.220,49	4.220,49	4.220,49	4.220,49	4.220,49	6.927,03

8.2. PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA)

META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS

01,02,03	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
01,02,03	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda	Conforme demanda

9. DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

UNID	ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	VALOR MENSAL	VALOR TOTAL
	Material de Consumo		
	<i>(material de expediente, sociopedagógico etc. Descrever pormenorizadamente, com indicação do custo unitário e total de acordo com os valores praticados no mercado, instruído com orçamentos)</i>		
	Serviços de Terceiros – Pessoa Física		
	<i>(descrever cada contratação individualmente)</i>		
	Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
	<i>(CONTADORA ZENAIDE TEREZINHA HERMANN GOLLUB, CONTADORA DESDE A FUNDAÇÃO DA ENTIDADE, FAZ O DEPARTAMENTO CONTÁBIL, PESSOAL, EMITE OS CHEQUES DOS PAGAMENTOS DAS DESPESAS MENSAIS A PRESTAÇÃO DE CONTAS MENSAL JUNTO A PREFEITURA MUNICIPAL, ENCERRAMENTO DO BALANÇO ANUAL, EMISSÃO DE LIVROS FISCAIS. RECEBE SALÁRIO MENSAL E DÉCIMO TERCEIRO SALÁRIO)</i>		
	JANEIRO A DEZEMBRO/2025 E DECIMO TERCEIRO SALARIO 2025	781,00	10.153,00

	Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução		
	(PAGO MENSALMENTE 90% (NOVENTA POR CENTO) SALÁRIO MÍNIMO DE ALUGUEL A SR. IRINEU VIRGILIO SCHNEIDER		
	ALUGUEL JANEIRO A DEZEMBRO/2025	1.366,00	16.392,00
	Equipamentos e Materiais Permanentes		
	<i>(se houver a necessidade, descrever cada bem ou material a ser adquirido, com custo unitário de acordo com os valores praticados no mercado, instruído com orçamentos prévios)</i>		
	Remuneração da equipe encarregada da execução do plano de trabalho		
	<i>(A FUNCIONÁRIA ZELIA DE ABREU DIAS, REGISTRADA NA ENTIDADE DESDE 01/03/2012, ATENDE AO PÚBLICO EM GERAL, ATENDE E ACOMPANHA AOS PESSOAS ESPECIAL QUANDO NECESSÁRIO FOR, ENCAMINHA CARTEIRAS DE PASSE LIVRE, EMPRESTIMO DE EQUIPAMENTOS COMO CADEIRAS RODAS , BANHO, ANDADOR, MULETAS, BENGALAS, LENÇÓIS TÉRMICOS E PLÁSTICOS, COLETOR DE URINA MASCULINO E FEMENINO, BOTAS ORTOPEDICAS, TORNOZELEIRAS PÉS E MUNHEQUEIRAS PARA MÃOS, RECOLHE OS EQUIPAMENTOS EMPRESTADOS, FAZ PAGAMENTOS BANCÁRIOS, CORREIO E DEMAIS SERVIÇOS LIGADOS A ENTIDADE). A MESMA É REGISTRADA NA ENTIDADE DESDE 01/03/2012, ONDE ENCARECE MENSALMENTE SALÁRIOS, FGTS E INSS, ANUALMENTE DÉCIMO TERCEIRO E FÉRIAS.</i>		
	SALARIO MENSAL DE 01/2025 ATÉ 12/2025	1.436,19	17.234,28
	FÉRIAS (DEZEMBRO/2025) TERÇO SOBRE AS FÉRIAS	478,37	478,37
	13º SALARIO (JUNHO/2025) 13º SALARIO (DEZEMBRO/2025)		776,60 659,59
	FGTS DE 01//2025 A 12/2025 E 13º/2025		1.656,71
	INSS DE 01/2025 A 12/2025 E 13º/2025		6.840,62
	TOTAL		54.191,17

10. PRESTAÇÃO DE CONTAS

MODO E PERIODICIDADE DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS

- 30 (TRINTA) dias contados do recebimento do repasse mensal.
- 30 (TRINTA) dias contados do término da vigência.

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

- 30 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)

11. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, 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.

SANTA BARBARA DO SUL, 29/01/2025


Zorilda Teresinha Hermann Gottub
Técnico Contábil
CRC/RS 031426-0 CPF 255.493.910-15


VILSO ANGELO CIPRIANI
PRESIDENTE AOSDEFISA