

DESCRIÇÃO TÉCNICA DO PROJETO
ANO 2019



Albergue Noturno “Dr. Célio Pereira Pontes”

C.N.P.J. 57.056.582/0001-45

Entidade Assistencial declarada de Utilidade Pública conforme Lei Municipal nº 2.189 de 19/10/1992

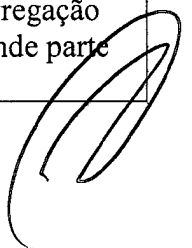
Praça Alfonso Hernandez Brandolise, 01

alberguetiete@bol.com.br

Fone: 15 32823775

CEP: 18530-000 – Tietê – SP

| | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| 1. Identificação do projeto: Acolhimento de migrantes itinerantes carentes em situação de rua . | | |
| 1.1. Instituição proponente: Albergue Noturno Dr. Celio Pereira Pontes | | |
| 1.2 CNPJ: 57.056.583/0001-45 | | |
| 1. Banco: Brasil | 1.4 Agência: 0713 | 1.5 Conta: 11.680-3 |
| 1.6 Site: Email: alberguetiete@bol.com.br | | |
| 1.7 Certificações: CRCE (x) CEBAS () OSCIP () Utilidade Pública Federal () Utilidade Pública Estadual () Utilidade Pública Municipal (x) CMAS (x) (CMDCA) Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente () | | |
| 1.8 Nome do Responsável legal: CARLOS NAZARETH DE MACEDO | | |
| 1.9 RG: 6.526.551-8 E mail Pessoal: canama53@bol.com.br | 1.10 Órgão Expedidor: SSP-SP | |
| 2 - Apresentação da Organização | | |
| 2.1. Histórico da organização: Entidade fundada em 23/06/1988, com o objetivo de acolher os migrantes itinerantes carentes em situação de rua. Nesses quase 30 anos a entidade vem prestando serviços de atendimento a esse público, advindo de todas as regiões do país, oferecendo pernoite , banho, jantar e café da manhã. | | |
| 3. Apresentação do Projeto | | |
| 3.1. Nome do Projeto Acolhimento de Migrantes Itinerantes carentes em situação de Rua. | | |
| 3.2. Justificativa - Devido o grande número de pessoas e famílias carentes que transitam por Tietê , o projeto implementado pela entidade visa evitar que essas pessoas pernoitem na rodoviária , nas portas das igrejas e nas praças, sem segurança e conforto . Em 2019 há uma previsão de 2604 atendimentos, compreendendo aproximadamente 1.200 pernoites, refeições , banhos e café da manhã. Sempre que necessário usuários com problemas de saúde são encaminhados ao pronto socorro da Santa Casa e dependentes químicos que solicitam ajuda são encaminhados às casas de recuperação da região. | | |
| 3.3. Caracterização socioeconômica da região e do serviço a ser qualificado A região onde está inserida a cidade de Tietê tem uma situação socioeconômica boa e por isso atrai uma grande quantidade de migrantes itinerantes carentes , em grande parte decorrente da desagregação familiar, que vem em busca de trabalho e acolhimento . A maioria recebem bolsa família e grande parte são aposentados. | | |



3.4. Abrangência Geográfica- A entidade está localizada na cidade de Tietê/SP, Região Administrativa de Sorocaba, vinculada a Delegacia Regional de Assistência Social de Sorocaba e a Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social de Tietê/SP. As atividades são desenvolvidas nesta cidade com atendimentos a pessoas e famílias advindas de todas as regiões do país.

4.1. Objetivo Geral

Acolher os migrantes itinerantes carentes e em situação de rua proporcionando conforto e segurança

4.2. Objetivo (s) Específico(s)

Acolher e proporcionar condições de realização de higiene pessoal, de alimentação e de pernoite com segurança e conforto aos usuários objeto do projeto.

5. Beneficiários – público alvo a ser abrangido

Adultos migrantes itinerantes carentes em situação de rua acima de 18 anos

5.1. Beneficiários Diretos (especificar):

Adultos carentes em situação de rua que estejam passando por Tietê.

5.2. Beneficiários Indiretos (especificar):

Não há

5 Valor da Proposta

R\$ 46.440,00

6. Metodologia - Descrever o método aplicado e a dinâmica do trabalho.

Às 18hs os usuários são recebidos pela cuidadora, com o preenchimento da Ficha Cadastral de cada um. Recebem orientação sobre o funcionamento do local e são encaminhados para o banho e a colocação do uniforme. Após isso são recebidos no refeitório para o jantar. Às 20 hs acessam o dormitório. Das 6 as 7h da manhã é oferecido o café da manhã e após deixam o local com seus pertences. As atividades contam com a orientação de uma assistente social e um psicólogo.

7. Resultados esperados:

A entidade tem a previsão de oferecer 1.200 pernoites, 1200 banhos, 1200 cafés da manhã e 2.604 refeições.

Para realizar esses serviços a entidade conta com repasse de recursos pela Prefeitura e Estado e contrapartida com recursos obtidos através de doações, Programa Nota Fiscal Paulista e eventos, conforme abaixo:

-Repasse pela Prefeitura : R\$ 12.960,00
-Repasse do Piso Social Paulista: R\$ 10.922,22
-C trapartida : R\$ 22.557,78

8. Processo de Monitoramento e Avaliação –

A entidade acompanha e avalia suas ações de modo sistemático e contínuo através de relatórios quantitativos, qualitativos e nominativos mensais.

Segue abaixo a previsão de atendimento no ano de 2019:

| Resultado(s) | Indicadores qualitativos | Indicadores quantitativos | Meios de Verificação |
|---------------------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|
| Acolhimento para repouso e higiene | Pernoites | 1.200 | Relatório |
| Fornecimento de alimentação | Jantar | 2.604 | Relatório |
| Higienização e fornecimento de roupas | Banhos | 1.200 | Relatório |
| Café da manhã | Desjejum | 1.200 | Relatório |
| | | | |

10. Recursos humanos- Descrever as funções desempenhadas por todos os profissionais e demais agentes do Projeto, identificando a forma de contratação, respeitando a legislação vigente.

| Formação Profissional (cargo) | Função no projeto | Nº de horas/mês | Vínculo (CLT, prestador serviços, voluntário) |
|----------------------------------|-------------------|--------------------|---|
| Maria Aparecida Barros Santana | Cuidadora | 220 | CLT |
| Sueli Maria Lazarin | Assistente Social | 20 | Prestador de Serviços |
| Nelsom Moras Neto | Psicólogo | 20 | Prestador de Serviços |
| Paola de Barros Santana | Diarista | 40 | Prestador de Serviços |
| | | | |

10.1 Instalações Físicas

- 04 Domitórios
- 01 Cozinha
- 04 Banheiros
- 01 Refeitório
- 01 Dispensa
- 01 Escritório/portaria

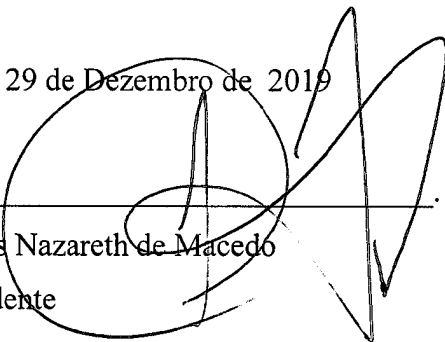
11. Cronograma de execução do Projeto - Especificar mês a mês, quais ações/atividades serão desenvolvidas.

Plano de Trabalho Anual

| Atividades/Mês | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Pernoite | 85 | 75 | 90 | 110 | 115 | 120 | 140 | 80 | 80 | 105 | 105 | 95 |
| Jantar | 155 | 148 | 172 | 250 | 245 | 275 | 330 | 148 | 220 | 225 | 230 | 206 |
| Café da Manhã | 85 | 75 | 90 | 110 | 115 | 120 | 140 | 80 | 80 | 105 | 105 | 95 |
| Banho | 85 | 75 | 90 | 110 | 115 | 120 | 140 | 80 | 80 | 105 | 105 | 95 |
| Roupas novas/usadas | 40 | 37 | 41 | 65 | 70 | 75 | 87 | 46 | 51 | 79 | 86 | 70 |
| Calçados usados | 12 | 8 | 10 | 14 | 17 | 15 | 16 | 9 | 8 | 14 | 15 | 12 |

Tietê, 29 de Dezembro de 2019

Carlos Nazareth de Macedo
Presidente





Albergue Noturno "Dr. Célio Pereira Pontes"

C.N.P.J. 57.056.582/0001-45

Entidade Assistencial declarada de Utilidade Pública conforme Lei Municipal nº 2.189 de 19/10/1992

Praça Alfonso Hernandez Brandolise, 01

alberguetiete@bol.com.br

Fone: 15 32823775

CEP: 18530-000 – Tietê – SP

PLANO DE TRABALHO 2018

PLANO DE TRABALHO (1/3)

1. DADOS DO PROPONENTE

| | | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| Órgão/instituição Proponente ALBERGUE NOTURNO DR CELIO PEREIRA PONTES | | | C.N.P.J. 57056582/0001-45 | |
| Endereço PRAÇA ALFONSO HERNANDES BRANDOLISE 01 | | | e-mail alberguetiete@bol.com.br | |
| Cidade TIETÊ | UF SP | CEP 18.530.000 | (DDD) Telefone/Fax 15-32823775 | E.A. |
| Conta corrente 11680-3 | | Banco (nome e nº) Bco Brasil – 001 | Agência (nome e nº) Tietê- 0713 | Praça de pagamento Tietê |
| Nome do responsável pela instituição CARLOS NAZARETH DE MACEDO | | | C.P.F. 748627588-00 | |
| R.G./Órgão expedidor 6.526.551-8 | Cargo PRESIDENTE | | Função - | Matrícula - |
| Endereço completo Rua Luiz Fernandes Diogo, 207 – Tietê-SP | | | CEP 18.530.000 | (DDD) Tel./Fax 15-32824085 |

2. OUTROS PARTICIPES - INTERVENIENTE

| | | |
|---------------|-----------|----------|
| Nome = | CNPJ = | E.A. |
| Endereço = | | CEP = |

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

| | | |
|--|----------------------|-----------------------|
| ACOLHIMENTO DE MIGRANTES ITINERANTES CARENTES EM SITUAÇÃO DE RUA | Período da execução | |
| | Início 01/01/2019 | Término 31/12/2019 |
| Eixo Temático Proteção Social Especial de Alta Complexidade | | |
| Identificação do objeto Firmar convênio com a Prefeitura Municipal de Tietê/SP para repasse de recursos municipal e estadual visando possibilitar o acolhimento de migrantes itinerantes carentes em situação de rua, fornecendo pernoite, higiene e alimentação, durante o ano de 2019. | | |

PLANO DE TRABALHO (2/3)**Justificativa da proposição**

Evitar que pessoas que estejam transitando ou realizando alguma atividade na cidade, sem condição utilizar hotel ou pensão passem a noite na rodoviária, porta de igrejas e praças, sem segurança, alimentação e conforto e principalmente promover o retorno do usuário a sua cidade de origem e se possível ao seio familiar.

4. Cronograma de execução (Meta, Etapa ou Fase)

| Meta | Etapa/ Única | Especificação | Indicador físico | | Duração | |
|------|-----------------|---|------------------|------------|------------|----------|
| | | | Unidade | Quantidade | Início | Término |
| 01 | | Acolhimento(pernoite-banho-jantar e café da manhã) | | 2604 | 01/01/2019 | 31/12/19 |

5. Plano de aplicação. (R\$ 1,00)

| Natureza da despesa | | Total | Concedente | Proponente |
|---------------------|--------------------------|------------------|------------------|------------------|
| Código | Especificação | | | |
| | Despesa de pessoal | 14.000,00 | 14.000,00 | 0,00 |
| | Serviço de Terceiros | 12.600,00 | 8.600,00 | 4.000,00 |
| | Impostos e taxas | 3.200,00 | 0,00 | 3.200,00 |
| | Despesas bancárias | 1.600,00 | 0,00 | 1.600,00 |
| | Energia, Água e gas | 11.200,00 | 1.282,22 | 9.917,78 |
| | Manutenção e conservação | 1.000,00 | 0,00 | 1.000,00 |
| | Despesas Gerais | 2.840,00 | 0,00 | 2.840,00 |
| Total Geral | | 46.440,00 | 23.882,22 | 22.557,78 |

Cronograma de desembolso. (R\$ 1,00)**Concedente: Prefeitura/Estado e proponente (contrapartida)**

| Meta | Origem do recurso | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
|------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Municipal | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 |
| | Estadual | 910,24 | 910,18 | 910,18 | 910,18 | 910,18 | 910,18 |
| 1 | Rec. Próprio | 209,76 | 1.609,82 | 1.609,82 | 1.724,82 | 1.724,82 | 3.109,82 |
| | Total | 2.000,00 | 3.600,00 | 3.600,00 | 3.715,00 | 3.715,00 | 5.100,00 |

| Meta | Origem do recurso | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |
|------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| | Municipal | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 | 1.080,00 |
| | Estadual | 910,18 | 910,18 | 910,18 | 910,18 | 910,18 | 910,18 |
| | Rec. Próprio | 1.824,82 | 1.809,82 | 1.809,82 | 1.659,82 | 1.834,82 | 3.329,82 |
| 1 | Total | 3.815,00 | 3.800,00 | 3.800,00 | 3.650,00 | 3.825,00 | 5.620,00 |

Total: 46.440,00 (Quarenta e seis mil e quatrocentos e quarenta reais)

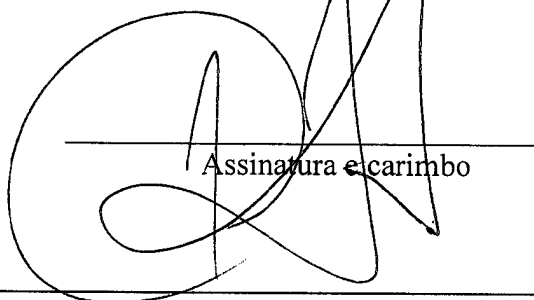
Plano de Trabalho (3/3)

6. Declaração.

Na qualidade de representante legal da proponente, declaro, para fins de prova junto à Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social de Tietê/SP, para os efeitos e sob as penas do art. 299 do Código Penal, que inexistem mora ou débito junto a qualquer órgão ou instituição da Administração Pública Federal e Estadual, direta ou indireta que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Fundo Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente, na forma deste plano de trabalho.

Tietê, 29 de Dezembro de 2019
Local e data

Assinatura e carimbo



7. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

Tietê, ___/___/___

Assinatura/carimbo do concedente