

## PLANO DE TRABALHO 2017

### 1. DADOS CADASTRAIS

Entidade Proponente: AASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS - APAE		CNPJ: 78.472.545/0001-98	
Endereço: RUA PRSIDENTE JUSCELINO - 215		Bairro: CENTRO	
Telefone: 3664-1261	Cidade: MARAVILHA	UF: SC	CEP: 89874-000
Conta Corrente: 31521-4	Agência: 0858-3	Banco: Banco do Brasil	
Presidente: GENUIR BASSANI			
RG: 1.619.045	Órgão Exp.: SSP/ SC	CPF: 503.226.729-53	
Endereço: RUA PREFEITO ALBINO CERUTI CELLA, 128 – Apto 34			
Bairro: CENTRO	Cidade: MARAVILHA	CEP: 89874-000	Fone: 99985100
Definição do Repasse: Execução do Jardim sensorial para uso das crianças e adolescentes atendidos pela Escola Especial Marisol			

### 2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

<b>Título do Projeto:</b> Projeto Jardim sensorial: " Um jardim para ver, ouvir, cheirar, pegar e mastigar."	
<b>Fundamentação Legal:</b> Lei. 13.019/14 e FIA	<b>Período de Execução:</b>
	Início: 05/06/2017      Término: 01/08/2017
<b>Objetivos:</b> Parceria para custear parte das despesas com a realização do projeto Jardim sensorial: "Um jardim para ver, ouvir, cheirar, pegar e mastigar".	
<b>Justificativa:</b> O projeto visa oferecer uma nova forma de intervenção terapêutica para as crianças e adolescentes estimulando os aspectos sensoriais, mental, motor, intelectual, proprioceptivo, tátil, visual, auditivo e gustativo contribuindo para sua reabilitação e melhora na sua qualidade de vida.	
<b>Pessoas Beneficiadas:</b> todas as crianças e adolescentes matriculadas ou atendidas pela Escola Especial Marisol serão beneficiadas pelo projeto.	

### 3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Meta	Etapa	Especificação (descrever a ação que será realizada)	Duração (início e término)
01	1ª	Elaboração do projeto	
02	1ª	Solicitação de orçamentos	02/02/17 à 31/05/17
03	1ª	Execução da obra	05/06/17 à 30/07/17
04	1ª	Prestação de contas	30/07/17 à 30/08/17
05	1ª	Início dos atendimentos	01/08/17

### 4. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS (R\$)

	Especificação das Despesas	Quantidade	Valor	Total
01	Projeto	1		Sem custo
02	Execução da obra	1		52.500,00
			<b>Total Geral:</b>	<b>R\$ 52.500,00</b>

**5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO**

Concedente		
Mês	Ano	Valor
Junho	2017	R\$ 52.500,00

**6. DEFERIMENTO SOLICITADO**

Na qualidade de representante legal, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o presente Plano de Trabalho.

Maravilha - SC, 24 de maio de 2017

Local e data

  
Genuir Bassani  
CPF 503.226.729-53  
Presidente da APAE de MH

Assinatura e Carimbo do Presidente da Entidade