

**PLANO DE TRABALHO
TERMO DE FOMENTO**

1 – DADOS CADASTRAIS.				
1.1 PROPONENTE				
Órgão/ Entidade Proponente: ASSOCIAÇÃO RESGATE DE QUEDAS DO IGUAÇU – ARQI			CNPJ: 22.717.360/0001-41	
Endereço: Estrada Lote Rural 62, Gleba 24, snº - Linha Lageado Gaúcho – Interior				
Cidade: Quedas do Iguaçu	UF: PR	CEP 85.460-000	DDD/Telefone: (46)99917-7820	E.A: Municipal.
Conta Corrente 29.333-4	Banco: Brasil	Agência: 2507-0	Praça de Pagamento: Quedas do Iguaçu	
Nome do Responsável: CARMELO ROSA DUARTH				
C.P.F.: 709.344.289-72	CI/Órgão Exp. 5.517.208-0-SSP/PR		Cargo: Presidente	
Endereço: Rua Peroba, 1216 – Centro – Quedas do Iguaçu – Pr.			CEP: 85.460-000	

1.2 – OUTROS PARTICIPES				
1.2.1 – INTERVENIENTE				
Órgão/ Entidade Proponente:			CNPJ:	
Endereço:				
Cidade:	UF:	CEP	DDD/Telefone:	E.A:
Conta Corrente	Banco:	Agência:	Praça de Pagamento:	
Nome do Responsável:				
C.P.F.:	CI/Órgão Exp.		Cargo:	
Endereço:			CEP:	

[Handwritten signature]

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO**IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO:**

Conjugação de esforços entre a Prefeitura Municipal de Quedas do Iguaçu e a entidade mantenedora visando o atendimento a pessoas com dependência de álcool e outras drogas lícitas e ilícitas, com acolhimento em média de 20 a 30 indivíduos, para desenvolver e promover a interação social, fortalecimento de vínculos familiares, melhoria da autoestima, desenvolvimento da espiritualidade, capacitação e reinserção social, redescoberta do sentido da vida e desenvolver o sentido de cidadania, estritamente de acordo com o Plano de Trabalho previamente aprovado, o qual faz parte integrante deste termo, independentemente de qualquer transcrição.

RAZÕES QUE JUSTIFIQUEM A FORMALIZAÇÃO DO TERMO:

1. Proporcionar aos acolhidos/residentes cada vez mais um acolhimento digno de qualidade, com atendimento de suas necessidades básicas e a busca da sua capacitação, proporcionando a melhora da autoestima, o fortalecimento do vínculo familiar e uma nova perspectiva de vida, a partir da redescoberta de suas capacidades e das possibilidades de mudança;
2. Efetivar o atendimento aos acolhidos, para que os mesmos não estejam nas ruas sob o risco de estarem consumindo bebidas e/ou drogas, evitando também que estejam cometendo pequenos delitos ou outros crimes de maior gravidade;
3. Promover a interação social, fortalecimento de vínculos familiares, melhora da autoestima, desenvolvimento da espiritualidade, capacitação e reinserção social, redescoberta do sentido da vida e desenvolver o sentido da cidadania.

3 – METAS A SEREM ATINGIDAS:

Atendimento de aproximadamente 20 a 30 pessoas em período integral.

4 – VALOR DO TERMO DE FOMENTO (R\$.1,00)

Total Geral: R\$ 10.000,00 (dez mil reais).

5 – ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO

Nº	Descrição da Ação	Início	Término
01	Ofertar o atendimento para aproximadamente 20 a 30 pessoas em período integral, disponibilizando alimentação, hospedagem, contendo atividades diárias de jardinagem, cuidados da horta local, aprendizado em produção de itens de marcenaria.	03/09/2021	31/12/2021

l. *Leandro*

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)						
VALOR DAS PARCELAS – Exercício 2021						
Concedente						
Ano: 2021						
Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00	2.500,00
Total Geral	10.000,00					

7 – PLANO DE APLICAÇÃO	
3.3.90.30 – Material de Consumo – Combustível – R\$ 4.800,00;	
3.3.90.30 – Material de Consumo – Gêneros Alimentícios – R\$ 5.200,00.	
Total Geral	10.000,00

8 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEDAS DO IGUAÇU para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma desse plano de trabalho.

Pede deferimento.

Quedas do Iguaçu, 06 de agosto de 2021.

Carmelo R Duarth
CARMELO ROSA DUARTH
Presidente

9 – APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

[Handwritten Signature]

06-08-21