CÂMARA DE VEREADORES DE SANT'ANA DO LIVRAMENTO
Gabinete Alexandra Mendes

FORMULÁRIO PARA A APRESENTAÇÃO DE EMENDA IMPOSITIVA.

Emenda Impositiva	**(x) Sim ( ) Não**
Autoria:	Ver. ALEXANDRA MENDES QUEVEDO
Beneficiário:	SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Justificativa: Emenda destinada a Assandef, (Associação Santanense dos Deficientes Físicos) estabelecida na Rua Dorotéo Aguirre 405 Bairro Bela Vista n/c, com a finalidade de melhorias estruturais essenciais para o pleno funcionamento dos serviços oferecidos pela entidade	
Valor Destinado R$	RS 40.000,00
Crédito Orçamentário	EMENDAS IMPOSITIVAS
Órgão	*** 12 SEC. MUN. ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL**
Unidade Orçamentária	* 12.02 FUNDO MUN. ASSISTENCIA E INCLUSÃO SOCIAL
Função	* 12.02.08. ASSISTÊNCIA SOCIAL
Subfunção	* 12.02.08.245 SERV. SOCIOASSISTENCIAIS
Programa	* 12.02.08.245.0261 SUAS-GARANTIA DE PROT.SOC. E CID
Projeto/Atividade	* 12.02.08.245.0261.4139 REPASSE DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ENTIDADES
Natureza da Despesa	
Redução*	29.01.99.999.9999.3816 RESERVA DE CONTINGÊNCIA E RESERVA RPPS. Recurso: 1500

Gabinete da Vereadora, em 12 de maio 2026.

ALEXANDRA MENDES QUEVEDO
Alexandra Mendes
VEREADORA
PODEMOS
Poder Legislativo Municipal

Associação Santanense do Deficiente Físico – ASSANDEF
Rua: Dorotéo Aguirre ,405 / CEP: 97575-295
Fone : (55) 32421712 / www.assandef.com.br / assandef@assandef.com.br Santana do Livramento –RS
"Acesso é um Direito. Acessibilidade é uma conquista"

PLANO DE TRABALHO

Fonte do Recurso

Emenda Impositiva – Vereadora Alexandra

1. Dados da Instituição

Nome da Parceria

Associação Santanense do Deficiente Físico – ASSANDEF

Organização da Sociedade Civil

Associação Santanense do Deficiente Físico – ASSANDEF

CNPJ: 90.616.103/0001-73

Endereço: Rua Doroteo Aguirre, nº 405

Bairro: Bela Vista – Armour

CEP: 97575-295

Cidade: Sant'Ana do Livramento – RS

Telefone: (55) 3242-1712

E-mail: assandef@assandef.com.br

Validade do mandato da diretoria atual: abril/2025 a abril/2027

2. Dados Bancários

Titular da Conta: Associação Santanense do Deficiente Físico – ASSANDEF

Banco: Banrisul

Agência: 0280

Conta Corrente: 06.123885.0-8

3. Representante Legal da Parceria

Nome: Silvia Michele Dias Alves

Cargo: Presidente

RG: 6065362367 – SSP/RS

CPF: 830.651.720-20

Telefone: (55) 98447-7329

E-mail: silviamicheledias33@gmail.com

4. Título do Projeto

"Promoção da autonomia e fortalecimento da participação social de indivíduos em situação de vulnerabilidade"

5. Período de Execução

10 (dez) meses, contados a partir da liberação do recurso.

6. Justificativa

A Associação Santanense do Deficiente Físico – ASSANDEF atua há 37 anos no município de Sant'Ana do Livramento, sendo referência no atendimento gratuito às pessoas com deficiência física e/ou múltipla, bem como às suas famílias.

A instituição desenvolve ações permanentes de promoção da inclusão social, autonomia, fortalecimento de vínculos e melhoria da qualidade de vida dos usuários, realizando, em média, cerca de 120 atendimentos mensais na área de fisioterapia. Além disso, mantém grupos e atividades inclusivas voltadas ao bem-estar físico, emocional e social da comunidade, dentre eles o grupo de Tai Chi Chuan, com aproximadamente 25 participantes, o grupo Giro Livre, com cerca de 15 participantes, e o Basquete Inclusivo, que atende aproximadamente 50 participantes, entre cadeirantes, não cadeirantes, usuários da instituição e membros da comunidade em geral.

As atividades desenvolvidas pela ASSANDEF abrangem áreas essenciais como saúde, assistência social, psicologia, inclusão social e fortalecimento da participação comunitária, contribuindo diretamente para a redução das vulnerabilidades sociais e para a garantia de direitos das pessoas com deficiência.

O presente Plano de Trabalho está em conformidade com a Lei nº 13.019/2014, que estabelece o regime jurídico das parcerias entre a administração pública e as organizações da sociedade civil, tendo como finalidade garantir a continuidade e qualificação dos serviços prestados pela instituição, assegurando a manutenção da equipe técnica e das condições estruturais e operacionais necessárias para um atendimento digno, humanizado, acessível e de qualidade

7. Objetivos

7.1 Objetivo Geral

Garantir a continuidade, qualificação e ampliação dos serviços ofertados pela ASSANDEF às pessoas com deficiência física e/ou múltipla e suas famílias, por meio de atendimento multiprofissional humanizado, promovendo inclusão social, fortalecimento da autonomia, acesso a direitos, melhoria da qualidade de vida e redução das vulnerabilidades sociais.

7.2 Objetivos Específicos

- Garantir a continuidade dos atendimentos psicológicos e do acompanhamento social às pessoas com deficiência física e/ou múltipla e suas famílias;
- Promover acolhimento, escuta qualificada e acompanhamento psicológico aos usuários, contribuindo para o fortalecimento emocional, autoestima, autonomia e qualidade de vida;
- Desenvolver ações de orientação, encaminhamento e acompanhamento social por meio do serviço de assistência social, visando o acesso aos direitos socioassistenciais, benefícios, políticas públicas e fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários;
- Realizar atendimentos individualizados e acompanhamento sistemático das demandas sociais e emocionais apresentadas pelos usuários e suas famílias;
- Contribuir para a redução das situações de vulnerabilidade social, exclusão e isolamento vivenciadas pelas pessoas com deficiência;
- Fortalecer a participação social, a inclusão e a garantia de direitos das pessoas atendidas pela instituição;
- Garantir atendimento humanizado, ético e qualificado por meio de equipe técnica multidisciplinar;
- Manter a regularidade dos serviços prestados gratuitamente à comunidade, assegurando condições adequadas de funcionamento da instituição;
- Promover ações que contribuam para a melhoria da qualidade de vida, autonomia e bem-estar dos usuários atendidos pela ASSANDEF.
- Fortalecer os serviços prestados gratuitamente à comunidade;
- Contribuir para a melhoria da qualidade de vida dos usuários;

- Reduzir situações de vulnerabilidade social.

8. Público Beneficiado

Pessoas com deficiência física e/ou múltipla e suas famílias, em situação de vulnerabilidade social, atendidas pela ASSANDEF.

9. Valor Global da Parceria

R$ 40.000,00 (quarenta mil reais), oriundos de Emenda Impositiva da Vereadora Alexandra, destinados ao custeio de recursos humanos e manutenção das atividades institucionais

A ASSANDEF poderá aportar contrapartida financeira e/ou não financeira, caso necessário, para assegurar a execução integral do objeto, serão ofertados espaços fisicos (de salas de atendimento individualizado para assistente social e psicologia)e materiais de expediente, luz , internet , recpção(agendamentos) espaço para reuniões de grupos de convivencia e fortalecimento de vínculos.

10. Cronograma de Execução

Atividade	Período
Execução dos atendimentos	Contínuo (10 meses)
Pagamento da equipe técnica	Mensal
Aquisição de materiais	Conforme necessidade
Organização e manutenção	Contínuo
Monitoramento e registros	Mensal
Avaliação final	Ao término da execução

11. Plano de Aplicação dos Recursos

11.1 Recursos Humanos

Cargo	Carga Horária	Valor Mensal	Valor Total
Psicólogo	16h semanais	R$ 1.800,00	R$ 18.000,00
Assistente Social	32h semanais	R$ 2.200,00	R$ 22.000,00

Total Geral do Projeto

R$ 40.000,00

12. Monitoramento e Avaliação

O acompanhamento da execução será realizado conforme previsto na Lei nº 13.019/2014, por meio de:

Relatórios mensais de atividades;

Controle dos atendimentos realizados;

Registros administrativos e financeiros;

Avaliação qualitativa dos serviços prestados;

Relatório final de execução do objeto.

13. Resultados Esperados

Manutenção e continuidade dos serviços prestados pela ASSANDEF;

Garantia de atendimento qualificado e humanizado;

Fortalecimento da equipe técnica;

Ampliação do acesso das pessoas com deficiência aos serviços;

Melhoria da qualidade de vida dos usuários e suas famílias;

Redução das vulnerabilidades sociais.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO DIRIGENTE

Nome do Dirigente: Silvia Michele Dias Alvez

Data:06 de maio de 202

Silvia Michele Dias Alvez

_____

Assinatura:

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Santana do Livramento, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho;

Que me comprometo a colocar em operação imediata os equipamentos e as instalações resultantes do projeto ora apoiado, bem como me responsabilizo pela sua operação regular e contínua.

Santana do Livramento, 06 de maio de 2026

Silvia Michele Dias Alvez

Associação Santanense do Deficiente Físico – ASSANDEF
Rua: Dorotéo Aguirre ,405 / CEP: 97575-295
Fone : (55) 32421712 / www.assandef.com.br / assandef@assandef.com.br Santana do Livramento –RS
"Acesso é um Direito. Acessibilidade é uma conquista"

_____

Dirigente da OSC

DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE:

Declaro que a Associação Santanense do Deficiente Físico e seus dirigentes não incorrem em qualquer das vedações previstas no art. 39 da Lei nº 13019.

A Instituição não possui, entre seus dirigentes, administradores ou associados com poder de direção, cônjuge, companheiro ou parente, em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, de agente público com cargo em comissão ou função de confiança lotado na Associação Santanense do Deficiente Físico e não realizará pagamento a servidor ou empregado público com recurso da parceria.

A Instituição possui experiência prévia, capacidade técnica, instalações e condições materiais para desenvolver o objeto da parceria, inclusive quanto à salubridade e a segurança necessária para a realização do projeto.

A Instituição respeita a vedação ao trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de 18 anos, e a qualquer trabalho a menores de 16 anos, salvo na condição de aprendiz (a partir de 14 anos) em cumprimento com o disposto no inc.III art. 7º da Constituição Federal.

Santana do Livramento, 06 de maio de 2026

Lúcia Helena Dias Alves

_____

Dirigente da OSC

APROVAÇÃO PELA COMISSÃO DE SELEÇÃO

( ) APROVADO

( ) REPROVADO

Santana do Livramento, ___de_____de_____.

Associação Santanense do Deficiente Físico – ASSANDEF
Rua: Dorotéo Aguirre ,405 / CEP: 97575-295
Fone : (55) 32421712 / www.assandef.com.br / assandef@assandef.com.br Santana do Livramento –RS
"Acesso é um Direito. Acessibilidade é uma conquista"

Comissão de Seleção Comissão de Seleção Comissão de Seleção