Requerimento nº 93/2026

Dropsigner

Súmula: Requer informações à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Castro, acerca dos repasses financeiros recebidos do Município, bem como sobre o convênio vigente, plano de trabalho, critérios de atendimento e atual situação da execução dos serviços prestados.

Senhor Presidente,

Requeiro à Mesa, após ouvido o Plenário na forma regimental, que **seja oficiado à Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE de Castro,** informações acerca dos repasses financeiros recebidos do Município, bem como sobre o convênio vigente, plano de trabalho, critérios de atendimento e atual situação da execução dos serviços prestados.

CONSIDERANDO:

• Que a APAE de Castro anteriormente realizava atendimento diário aos usuários, este sendo reduzido gradativamente e atualmente é de apenas um dia por semana por usuário;

• Pais nos informaram que a instituição enfrenta dificuldades para atender à alta demanda existente, sendo este o motivo da redução no atendimento;

• Que a entidade foi contemplada com recursos do FMDCA (Resolução nº 06/2024 – R$ 95.000,00);

• Que recebeu repasse estadual de R$ 300.000,00 via Edital nº 005/2024 do FIA para aquisição de van adaptada;

• Que anteriormente era ofertado atendimento odontológico na unidade, atualmente descontinuado;

• Que a instituição atende crianças e adolescentes com deficiências físicas e intelectuais que necessitam de acompanhamento contínuo e especializado;

Esse documento foi assinado por Renato Oscar da Silva Cordeiro e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF.

• Que a APAE mantém parceria/convênio vigente com o Município de Castro;

REQUER:

1. Informações completas sobre o convênio ou termo de fomento vigente com o Município:

   a) Número do instrumento jurídico;
   b) Vigência;
   c) Valor total pactuado;
   d) Valor mensal repassado atualmente;
   e) Situação dos repasses (regularidade ou eventual atraso);
   f) Cópia integral do plano de trabalho aprovado;

2. Informar se houve alteração ou redução de valores repassados pelo Município nos anos de 2024, 2025 e 2026;
3. Esclarecer se a atual oferta de atendimento (um dia semanal) está em conformidade com o plano de trabalho pactuado;
4. Caso a justificativa seja aumento de demanda:

   a) Número atual de usuários atendidos;
   b) Existência de lista de espera;
   c) Capacidade máxima operacional da instituição;
   d) Medidas adotadas para ampliação estrutural e de equipe;
   e) Se há solicitação formal de aumento de repasse ao Município;

5. Informar o atual quadro de profissionais e usuários, comparando com o período em que o atendimento era diário;
6. Esclarecer se existe limitação de transporte que influencie na redução da freqüência;
7. Informar os motivos da descontinuidade do atendimento odontológico e se há previsão para sua retomada;
8. Esclarecer objetivamente do que depende a retomada do atendimento diário e qual o prazo estimado para ampliação da oferta.

JUSTIFICATIVA

A APAE exerce função essencial na promoção da inclusão, reabilitação e desenvolvimento de crianças e adolescentes com deficiência no Município de Castro.

Esse documento foi assinado por Renato Oscar da Silva Cordeiro e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF.

A redução dos dias de atendimento impacta diretamente na evolução, aprendizado e convivência social dos usuários, além de gerar reflexos sociais e econômicos às famílias que dependem desse suporte.

Considerando os recursos públicos municipais e estaduais destinados à instituição, bem como o dever constitucional de fiscalização desta Casa Legislativa, faz-se necessária a obtenção de informações detalhadas acerca da execução do convênio, dos repasses e do cumprimento do plano de trabalho.

O presente requerimento possui caráter fiscalizador e, ao mesmo tempo, colaborativo, colocando esta Casa Legislativa à disposição para, em conjunto com a instituição e o Poder Executivo, dialogar e construir alternativas, soluções e os apoios necessários, a fim de assegurar atendimento digno, contínuo e compatível com a relevância social do serviço prestado, bem como garantir transparência e responsabilidade na correta aplicação dos recursos públicos.

Sala das Sessões da Câmara Municipal, em 04 de março de 2026.

Documento assinado eletronicamente por **Renato Oscar da Silva Cordeiro, Vereador da Câmara Municipal de Castro**, conforme autorizado pela Resolução nº 07/2021.

Assinado eletronicamente por:
Renato Oscar da Silva Cordeiro
Data: 04/03/2026 14:26:05 -03:00

Dropsigner powered by Lacuna Software

Profº Pandorff
Vereador

Documento assinado no Dropsigner. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF.

Esse documento foi assinado por Renato Oscar da Silva Cordeiro e Recepção. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://www.dropsigner.com/validate/T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF

Tipo de assinatura: Avançada

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Renato Oscar da Silva Cordeiro em 04/03/2026 14:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.189.26.169	Não disponível

Autenticação renato@castro.pr.leg.br (Verificado)

Login

1Km0ukobOKylS1mzROWWZOb2esAjAulGRSRgYAA9Noc= SHA-256

✔ Recepção em 04/03/2026 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.189.26.169	Não disponível

Autenticação recepcao@castro.pr.leg.br (Verificado)

Login

sutGv4ah21h+K5N8BpzoZScF/D0ygBSKjn92omm6/Ac= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://www.dropsigner.com/validate/T79WW-DNYFB-NRYCZ-MB5VF

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://www.dropsigner.com/validate