

GACC

Grupo de Apoio à Criança com Câncer

**ANEXO I - FICHA DE PROPOSTA DE CONVÊNIO - FMDCA**

ENTIDADE: GACC- Grupo de Apoio a Criança Com Câncer de Leme

CNPJ: 07.496.236/0001-00

PROPOSTA PARA ANÁLISE: "Transporte Com Qualidade e Segurança"

VALOR DE PROPOSTA PARA CONVÊNIO: R\$19.974,24

CMDCA
Conselho Municipal dos Direitos
da Criança e do Adolescente
Leme/SPAceito
15/04/10
[Assinatura]

x [Assinatura]

**GACC - Grupo de Apoio
à Criança com Câncer**

Rua Fernando Costa, 1111

CNPJ 07.496.236/0001-00

INSC. ESTADUAL ISENTA

-----CAMPOS A SEGUIR, PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CMDCA-----

N.º	DESCRIÇÃO	SITUAÇÃO
01	Ficha de proposta (anexo I)	
02	Capa (modelo anexo II)	
03	Projeto de Trabalho a ser proposto pela Entidade, devidamente assinado pelos seus Diretores e Plano de aplicação no valor a ser recebido (anexo III)	
04	Orçamentos.	

DATA DE ANÁLISE: ____ DE ____ DE ____

Observações: _____

Nº. Convênio: _____ Valor do Convênio: R\$ _____

Objeto do Convênio: _____

Assinaturas: _____

Data aprovação: ____ / ____ / ____

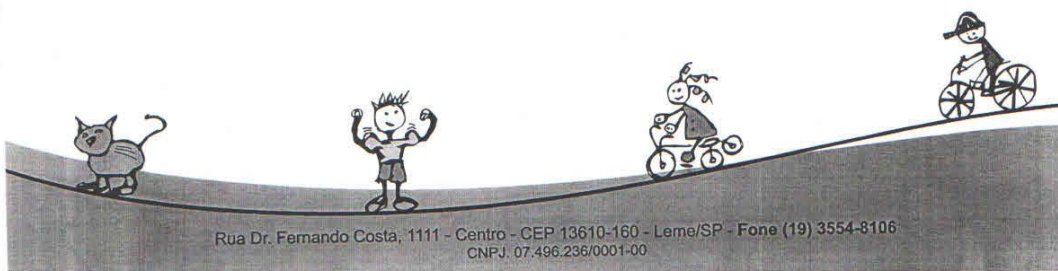
Rua Dr. Fernando Costa, 1111 - Centro - CEP 13610-160 - Leme/SP - Fone (19) 3554-8106
CNPJ. 07.496.236/0001-00



ANEXO II – CAPA PARA REPASSE

ENTIDADE: GACC- Grupo de Apoio a Criança Com Câncer de Leme
CNPJ: 07.496.236/0001-00
VALOR DE REPASSE: R\$19.974,24

Ref. Incentivo Fiscal 2018>2019



Rua Dr. Fernando Costa, 1111 - Centro - CEP 13610-160 - Leme/SP - Fone (19) 3554-8106
CNPJ. 07.496.236/0001-00

GACC

Grupo de Apoio à Criança com Câncer

**PLANO DE TRABALHO**

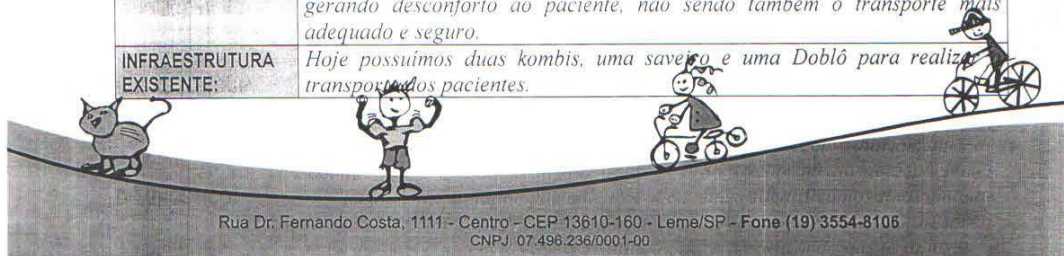
IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO/OSC			
ENTIDADE EXECUTORA GACC- Grupo de Apoio a Criança Com Câncer de Leme			CNPJ 07.496.236/0001-00
ENDEREÇO COMPLETO Rua. Dr. Fernando Costa,1111- Centro			
CIDADE Leme	UF SP	CEP 13610-160	DDD/FONE (19)3554-2620
DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL			
NOME DO RESPONSÁVEL Gisele Consuli Alvarez		CPF 074.595.548-71	
CARTEIRA DE IDENTIDADE 17.765.508		ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	
CARGO Presidente		PROFISSÃO Empresaria	
DADOS DO TÉCNICO RESPONSÁVEL			
NOME Vera Lucia de Souza		CPF 109.881.918-73	
CARTEIRA DE IDENTIDADE 22.977.526-3		ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/SP	
FORMAÇÃO: Psicóloga			
CERTIFICAÇÕES			
N. INSCRIÇÃO COMAS E VALIDADE		INSCRIÇÃO CMDCA N° 007/2018 VALIDADE: 31/01/2021	
UNIDADES			
NOME	ENDEREÇO		
GACC - GRUPO DE APOIO A CRIANÇA COM CÂNCER DE LEME	RUA DR. FERNANDO COSTA,1111-CENTRO LEME/SP CEP:13610-160		
GAAC SANTÊ - GRUPO DE APOIO AO ADULTO COM CÂNCER	RUA DR GONÇAVES DA CUNHA,286- CENTRO LEME/SP CEP: 13610-170		





DESCRIÇÃO DO PROJETO

NOME DO PROJETO:	
<i>"TRANSPORTE COM QUALIDADE E-SEGURANÇA"</i>	
RESPONSÁVEL TÉCNICO DO PROJETO:	Vera Lúcia de Souza
PERÍODO DE EXECUÇÃO	
INÍCIO	TÉRMINO
Maio/2019	30 dias após
RESUMO DO PROJETO	
<p><i>Temos como objetivo sempre melhorar a qualidade todos os serviços oferecidos, pensando nisso e avaliando nossa estrutura atual, acreditamos que um veículo adaptado facilitaria o transporte dos pacientes, além de ser mais seguro e confortável, devido à dificuldade de mobilidade dos nossos pacientes. O veículo será utilizado no dia- a - dia da nossa instituição, conseguindo suprir a demanda de transporte.</i></p>	
OBJETO	
OBJETIVO GERAL:	<i>Grande parte das crianças e adolescentes que frequentam a instituição são cadeirantes ou tem sua mobilidade reduzida, já ciente da dificuldade de locomoção hoje a instituição já oferece aos mesmos transporte, utilizando uma KOMBI, mas com o crescimento dos pacientes e conseqüentemente de suas cadeiras, a locomoção está cada vez mais difícil</i>
OBJETIVOS ESPECÍFICOS:	<ul style="list-style-type: none"> - Adaptação do Veículo - Melhora na acessibilidade dos cadeirantes - Aumento da comodidade do paciente e seu acompanhante
PÚBLICO ALVO:	<i>Pacientes e familiares que frequentam os atendimentos de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Acupuntura, Nutrição, Fonoaudiologia, Psicologia e demais atividades oferecidas na instituição, em média de 62 crianças/adolescentes semanalmente.</i>
IMPACTO SOCIAL ESPERADO:	<i>Visamos proporcionar um transporte com conforto, qualidade, segurança e adequado aos nossos pacientes.</i>
DIAGNÓSTICO:	<i>Os atendimentos ofertados pela instituição acontecem diariamente de segunda-feira a sexta-feira, das 07hrs às 18hrs, com média de 5 pacientes por hora, sendo a maior parte deles cadeirantes. Identificamos a dificuldade de deslocamento e locomoção dos mesmos, realizando assim o transporte deles de suas residências até a instituição para a realização das terapias.</i>
JUSTIFICATIVA:	<i>Hoje, quando o motorista vai buscar o paciente em sua residência, ele precisa tirar o paciente da cadeira de rodas, acomodar dentro da Kombi, e guardar a cadeira de rodas dentro do porta malas, toda essa movimentação causa danos nas cadeiras, vale ressaltar que o valor médio de cada cadeira é de R\$4.000,00(quatro mil reais) e sua manutenção é cara, e também acaba gerando desconforto ao paciente, não sendo também o transporte mais adequado e seguro.</i>
INFRAESTRUTURA EXISTENTE:	<i>Hoje possuímos duas kombis, uma saveiro e uma Dobló para realizar transportes dos pacientes.</i>





METAS

Oferecemos transporte para 50 pacientes e seus acompanhantes, em média são trazidos até a instituição 30 pacientes por dia para realizar atendimentos de fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiologia, Acupuntura, nutrição, psicologia, reforço escolar, aulas de violão e artesanatos.

DESCRIÇÃO DAS METAS:

Meta	Ações
1	1 Adaptação do revestimento do Assoalho, com piso em chapas de MDF, revestido com passadeira antiderrapante
	2 Box para fixação da cadeira de rodas, confeccionado em tubos de aço, com cintos de segurança de 3 pontos e apoio para cadeirante.
	3 Elevador para cadeirante, automatizado.

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS METAS

Metas	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Qtd	Início	Termo
1	Adaptação Veículo	Adaptação do revestimento do Assoalho, Box para fixação da cadeira de rodas, Elevador para cadeirante			Maio/2019	30 Dias

METODOLOGIA

Será solicitado orçamento referente as adaptações necessárias, instalação das adaptações e utilização no dia-a-dia da instituição.

Quadro Metodológico - Descrição das metas quantitativas demonstrando em qual tempo os benefícios e os ganhos esperados serão alcançados. As metas devem responder aos objetivos específicos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS ¹	ATIVIDADES	METAS QUANTITATIVAS ²	PÚBLICO ALVO ³	TEMPO DA EXECUÇÃO	RESULTADOS PREVISTOS
Maior Acessibilidade do paciente cadeirante	Acessibilidade e acomodação dos pacientes	Em média de 30 pacientes mais acompanhantes por dia	Pacientes e Acompanhantes	Indeterminado	Maior qualidade, conforto do transporte

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

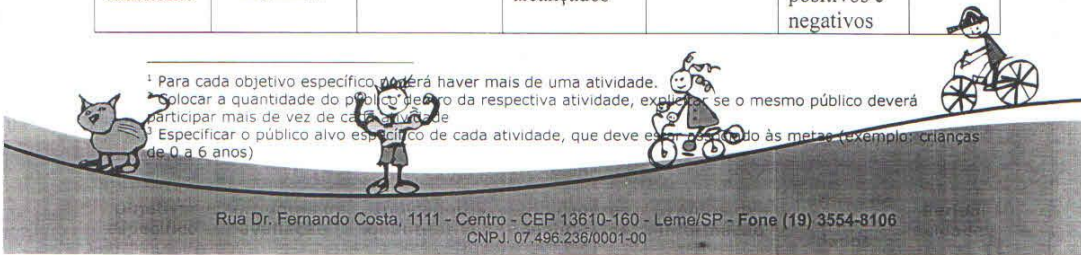
Definir o controle da execução do projeto e de sua gestão, considerando o desempenho técnico - administrativo - operacional e financeiro. O monitoramento e a avaliação são instrumentos essenciais para estimar e medir a execução do projeto, o processo de monitoramento e avaliação, a eficiência da ação (durante a execução do projeto) e a eficácia (grau de alcance final dos objetivos e resultados previstos e alcançados). (veja exemplo em azul)

AVALIAÇÃO DO PROCESSO

Objetivo específico	Perguntas de avaliação	Indicadores quantitativos	Indicadores qualitativos	Fontes de informação	Formas de coleta de dados	Periodicidade
Maior Acessibilidade do paciente cadeirante	Verificação da melhora da acessibilidade, conforto e segurança	Mensurar a qualidade do serviço ofertado e	avaliar se os objetivos e metas propostas foram alcançados	Motoristas, Pacientes e acompanhantes	Discussão com os envolvidos para obter feedbacks positivos e negativos	Ao longo da utilização

¹ Para cada objetivo específico, deverá haver mais de uma atividade.
² Colocar a quantidade do público alvo da respectiva atividade, explicitando se o mesmo público deverá participar mais de vez de cada atividade

³ Especificar o público alvo específico de cada atividade, que deve estar relacionado às metas (exemplo: crianças de 0 a 6 anos)





RECURSOS HUMANOS (ENVOLVIDOS NA EXECUÇÃO DO PROJETO)						
RECURSOS HUMANOS - CLT						
Nome	Formação	Cargo/Função	Carga Horária Semanal	Salário Unitário	Salário mês	Encargos Sociais
Anderson Lourenço Gil	Ensino Médio Completo	Motorista	44 horas		R\$1882,93	R\$673,98
Edson Vieira Ferreira	Ensino Médio Completo	Motorista	44 horas		R\$1882,93	R\$673,98
Elder Luis de Souza	Ensino médio completo	Motorista	44 horas		R\$1882,93	R\$673,98
TOTAL:					R\$5.648,79	R\$2.021,94

QUADRO GERAL DE RECURSOS		
PREVISÃO DE RECEITA		
FONTE	VALOR MENSAL/UNICO	VALOR ANUAL
Recurso Próprio	R\$7.448,76	R\$7.448,76
Recurso FMDCA	R\$19.974,24	R\$19.974,24
Outros:		
TOTAL:		R\$27.423,00

PREVISÃO DE DESPESA		
FONTE	VALOR MENSAL/UNICO	VALOR ANUAL
Recurso Próprio	R\$7.448,76	R\$7.448,76
Recurso FMDCA	R\$19.974,24	R\$19.974,24
Outros:		
TOTAL:		

VALOR TOTAL DO PROJETO: R\$ 27.423,00

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS		
Descrição	Valor mensal	Valor Anual
I - Recursos Humanos		
II - Material		
III - Serviços		
IV - Outros		
Adaptação Veicular	R\$	R\$ 27.423,00
TOTAL:		R\$ 27.423,00

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO						
<i>O 1º mês deve ser considerado como o mês de início do projeto e assim sucessivamente.</i>						
Descrição	1 mês	2 mês	3 mês	4 mês	5 mês	6 mês
I - Recursos Humanos						
II - Material						
III - Serviços						
IV - Outros	R\$ 27.423,00					
Descrição	7 mês	8 mês	9 mês	10 mês	11 mês	12 mês
I - Recursos Humanos						
II - Material						
III - Serviços						
IV - Outros						



GACC

Grupo de Apoio à Criança com Câncer



Leme(SP), 15 de Abril de 2019.

Nome	Assinatura
Gisele Consuli Alvarez Presidente	
Vera Lucia de Souza Responsável Técnico	
Virginia Habermann Coord. Administrativa	
Arthur Franco de Camargo Responsável pela Prestação de Contas	



Rua Dr. Fernando Costa, 1111 - Centro - CEP 13610-160 - Leme/SP - Fone (19) 3554-8106
CNPJ: 07.496.236/0001-00