

CENSO SUAS 2022

Secretaria Nacional de Assistência Social

Questionário Fundo Estadual

Fundo Estadual de Assistência Social

RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

<http://aplicacoes.mds.gov.br/sagi/censosuas>.

O questionário pode ser preenchido diretamente no sistema eletrônico, ou ainda pode ser preenchido primeiramente no papel, assinado pelo agente público responsável e armazenado. É recomendável que todas as informações necessárias estejam em mãos durante acesso ao sistema.

Senha de Acesso/Perfil para preenchimento do questionário eletrônico

Para preenchimento do questionário eletrônico do CENSO SUAS 2022 os responsáveis necessitarão utilizar o **login** e a **senha do gov.br** (<https://sso.acesso.gov.br/login>) e perfil de acesso adequado junto ao Sistema de Autenticação e Autorização (SAA).

- ❖ Verifique o documento “Orientações sobre senhas/perfis” em Orientações Adicionais na página inicial do Censo SUAS

Em caso de dúvidas, encaminhe-as em ordem de preferência:

- ✓ Chat: <http://chat.mdsvector.site/chat-mds/index.php>
- ✓ Email: vigilanciasocial@cidadania.gov.br
- ✓ Pelo telefone: 121
- ✓ Formulário Eletrônico de E-mail: <http://fale.mdsvector.site:8080/formulario/>
- ✓ Ou ainda pelos telefones 61 2030-3118, 3954, 3951 ou 3133

As informações declaradas pelo agente público neste questionário possuem Fé Pública e constituem registros administrativos do Sistema Único de Assistência Social. O fornecimento de informações inverídicas sujeita o agente responsável a sanções administrativas, civis e penais.

7. Qual setor em 2021 foi responsável pelo pagamento de pessoal da assistência social? (Resposta única)

Caso responda a última opção especifique qual setor responsável

- O pagamento foi centralizado em apenas uma secretaria do estado (Ex: Secretaria de administração, economia etc.)
 Exclusivamente pela Secretaria Estadual de Assistência Social
 Por mais de uma secretaria incluindo a da Assistência Social
 Outros. Especifique quais envolvidos._____.

8. Em 2021 o Estado possuía conta bancária própria, específica para o gerenciamento do recurso estadual para a assistência social? (Resposta única)

- sim, dentro do fundo
 sim, fora do fundo
 Não possui

BLOCO 3 – COFINANCIAMENTO ESTADUAL

9. O estado realizou em 2021 algum cofinanciamento aos municípios? (Resposta Única)

- Sim, apenas fundo-a-fundo.
 Sim, apenas por convênio (**pule para a questão 13**).
 Sim, por ambos
 Não (**pule para a questão 17**).

10. Existe Decreto ou Lei estadual que regulamenta o repasse fundo-a-fundo aos municípios?

- Sim Não

11. Em 2021, como foi organizado o cofinanciamento fundo-a-fundo para os serviços socioassistenciais? (Resposta Única)

- O cofinanciamento foi realizado por serviço socioassistencial (PAIF, PAEFl, entre outros)
 O cofinanciamento foi realizado por nível de proteção (Proteção Social Básica/Proteção Social Especial)
 O cofinanciamento foi comum a todos os serviços socioassistenciais
 Outra organização. Qual? _____

12. Em 2021, com que frequência foi feito o repasse fundo-a-fundo do estado para o município? (Resposta Única)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mensalmente | <input type="checkbox"/> Semestralmente |
| <input type="checkbox"/> Bimestralmente | <input type="checkbox"/> Anualmente |
| <input type="checkbox"/> Trimestralmente | <input type="checkbox"/> Não houve frequência regular |

13. Em 2021, o cofinanciamento realizado (fundo-a-fundo e convênio) foi destinado a: (Admite múltiplas respostas)

Atenção! Caso o município receba um único valor para cofinanciar todos - ou vários - serviços socioassistenciais, ou receba recurso que não se encaixe nos pisos sugeridos a seguir, marque apenas a opção "Outros" e descreva a situação.

- Serviço de Proteção Social Básica
 Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade
 Serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade
 Benefícios Eventuais
 Incentivo financeiro para Gestão do SUAS
 Outros. Qual? _____

14. O cofinanciamento realizado (fundo-a-fundo e convênio) permitiu pagamento de pessoal (recursos humanos)?

- Sim Não

15. Especifique as características do cofinanciamento destinado aos Serviços Socioassistenciais em 2021: Caso não possua, insira “0” (zero).

Serviços	TOTAL DE MUNICÍPIOS COM COFINANCIAMENTO ESTADUAL (convênio e/ou fundo-a-fundo)*	Quantidade de municípios que possuem cofinanciamento estadual FUNDO-A-FUNDO	Quantidade de municípios que possuem cofinanciamento estadual por meio de CONVÊNIO
Total de Municípios cofinanciados	_____	_____	_____
a) Cofinanciamento para Proteção Social Básica.	_____	_____	_____
b) Cofinanciamento para Proteção Social Especial de Média Complexidade.	_____	_____	_____
c) Cofinanciamento para Proteção Social Especial de Alta Complexidade.	_____	_____	_____

*O total não pode ser maior que o número de municípios do Estado.

16. Especifique as características do cofinanciamento destinado aos Benefícios Eventuais em 2021: Caso não possua, insira “0” (zero).

Benefícios Eventuais	Quantidade total de municípios com cofinanciamento estadual (fundo-a-fundo e/ou convênio)*	Quantidade de municípios com cofinanciamento estadual fundo-a-fundo	Quantidade de municípios que possuem cofinanciamento estadual por meio de convênio
Total de Municípios cofinanciados	_____	_____	_____

*O total não pode ser maior que o número de municípios do Estado.

17. O estado regulamentou o cofinanciamento dos benefícios eventuais para os municípios? (admite múltiplas respostas, exceto se marcar a primeira opção)

- Não
- Sim, benefício eventual por situação de nascimento
- Sim, benefício eventual por situação de morte
- Sim, benefício eventual por situação de vulnerabilidade temporária
- Sim, benefício eventual por situação de calamidade (inclui desastres e emergências)

18. A CIB pactuou cofinanciamento estadual para benefícios eventuais? (admite múltiplas respostas)

- Sim, para benefício eventual por nascimento
- Sim, para benefício eventual por morte
- Sim, para benefício eventual por situação de vulnerabilidade temporária
- Sim, para benefício eventual em situação de calamidade
- Sim, específico para benefício eventual em situação de calamidade devido à pandemia de COVID-19.
- Não pactuou

19. No ano de 2021 o estado construiu ou financiou a construção e/ou reforma de unidades municipais da Assistência Social (CRAS/CREAS/etc.)? (Resposta Única)

- Sim, houve construção e/ou reforma direta pelo estado de unidades da assistência social nos municípios.
- Sim, houve repasse de recursos aos municípios para construção e/ou reforma de unidades da assistência social.
- Não

BLOCO 4 – ÍNDICE DE GESTÃO DESCENTRALIZADA DO PROGRAMA AUXÍLIO BRASIL – IGD-PAB

20. Indique quem participa do planejamento de utilização dos recursos do IGD-PAB: (*Admite múltiplas respostas*)

- Gestor (Orgão Gestor) Estadual de Assistência Social
- Coordenador Estadual do PAB e do Cadastro Único
- Coordenador Estadual do PAB na Secretaria de Saúde
- Coordenador Estadual do PAB na Secretaria de Educação
- Presidente ou representante do Conselho Estadual de Assistência Social
- Gestor do Fundo Estadual de Assistência Social
- Outros. Quais? _____

21. Indique as principais dificuldades na execução dos recursos do IGD-PAB no ano passado: (*Admite múltiplas respostas*)

- Dificuldades junto à área responsável pelo orçamento (o recurso não foi programado no orçamento do município; a área de orçamento prioriza outras áreas da prefeitura, etc.)
- Área responsável pelo orçamento desconhece as regras para execução dos recursos do IGD-PAB
- Dificuldades de realização de licitações pela área responsável por esse procedimento
- Dificuldades de obter consenso entre as áreas destinatárias dos recursos
- O município está acumulando recursos para comprar um produto ou contratar um serviço com custo maior que o valor recebido anualmente
- A área jurídica do município emitiu parecer contrário nos processos de compras de produtos ou contratação de serviços
- O planejamento foi inadequado
- Não se aplica, pois os recursos do IGD-PAB foram totalmente executados

22. Os recursos do IGD-PAB são direcionados prioritariamente: (*Admite múltiplas respostas*)

- Ações integradas entre Saúde, Educação e Assistência Social no âmbito do PAB e do Cadastro Único (busca ativa, campanhas informativas, eventos e encontros, acompanhamento familiar etc.)
- Estruturação ou manutenção de CRAS e/ou outras unidades que operam o Cadastro Único e participam da gestão do PAB
- Aquisição ou manutenção de veículos pela Secretaria de Assistência Social na gestão do PAB e do Cadastro Único
- Internet e equipamentos de Tecnologia de Informática e telecomunicação
- Apoio a equipes volantes, forças-tarefa, trabalhos remotos
- Materiais de comunicação com as famílias (impressão de cartazes ou panfletos informativos, produção de spots para rádios ou de vídeos informativos)
- Materiais para capacitação da equipe de Gestão do PAB e Cadastro Único
- Contrato de pessoal temporário para Gestão do PAB e Cadastro Único
- Outros. Quais: _____

23. Qual o percentual, aproximadamente, que seu estado destina dos recursos do IGD-PAB para o Conselho Estadual de Assistência Social:

- Até 3%.
- de 3% a 5%.
- de 5% a 10%.
- Mais de 10%
- Não sei.
- O estado não destina recursos do IGD-PAB para o Conselho Estadual de Assistência Social.

BLOCO 5 – GESTÃO DE RECURSOS

24. Especifique os recursos próprios alocados e despesas pagas do Estado na área de Assistência Social segundo os Blocos de Financiamento no ano de 2021, informando o valor total de recursos alocados, o valor total das despesas pagas com recursos próprios estaduais e o valor total repassado aos municípios (Fundo a Fundo e Convênios).

- 1. IMPORTANTE: O VALOR DAS TRANSFERÊNCIAS REALIZADAS PELO GOVERNO FEDERAL NÃO DEVE SER INFORMADO.**
 2. Considerar os recursos efetivamente alocados durante o ano de 2021 para a política de assistência social, independentemente de estar ou não na unidade orçamentária do Fundo ou do Órgão Gestor, incluso os recursos reprogramados ou inscritos em restos a pagar oriundos do ano de 2021.
 3. Considerar despesas pagas do Fundo e do Órgão Gestor, incluindo somente as que são relacionadas aos serviços, programas, projetos, Incentivo financeiro para Gestão do SUAS e benefícios socioassistenciais.
 4. Considerar despesas efetivamente pagas em 2021, no quadro de despesa, excluindo, portanto, os inscritos em restos a pagar para 2022 e incluindo, portanto, os restos a pagar oriundos de 2020 e pagos em 2021.
 5. Considere o valor total das despesas na assistência social, incluindo despesas com folha de pagamento de pessoal e com benefícios (como, por exemplo, benefícios socioassistenciais, como programas próprios de transferência de renda ou benefícios eventuais).
 6. Responda a última opção “não sabe informar” apenas se o estado não tiver acesso aos dados financeiros.

	Recursos:	Despesas:	Cofinanciamento:
	Valor alocado referente aos <u>recursos próprios</u> do Estado	Valor da despesa realizada com recursos próprios do Estado	Valor total repassado aos municípios
Proteção Social <u>Básica</u>	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar
Proteção Social <u>Especial</u>	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar
Benefícios	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar
Gestão	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar
Programas	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar
Outros	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar
Total	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar	R\$ <input type="text"/> Não sabe informar

BLOCO 6 – RECURSOS HUMANOS

25. Indique o nome, data de nascimento, sexo, CPF, RG, escolaridade, profissão, vínculo, função e carga horária a qual a(o) profissional está vinculada(o) de cada membro da equipe do Fundo, conforme quadros abaixo:

Atenção! Entende-se equipe do Fundo de Assistência Social como o conjunto de pessoas designadas (mesmo que seja apenas uma) para trabalhar no setor administrativo (seja chamado de coordenação, coordenação-geral, diretoria, departamento, seção, divisão ou outra nomenclatura análoga) responsável pela gestão do Fundo.

Neste quadro devem ser identificados os profissionais que atuam diretamente com atividades ligadas ao Fundo Estadual de Assistência Social, podendo ser exclusivos ou não. Os profissionais do FEAS devem ser cadastrados na aba de Órgão Gestor e de Fundo no CADSUAS, simultaneamente.

| Não há equipe do Fundo de Assistência Social no Estado

Nome Completo	Data de Nascimento DD/MM/AAAA	Sexo	Número do CPF	Dados do RG			Escolaridade	Profissão	Vínculo	Função	Carga horária SEMANAL	Início do Mandato DD/MM/AAAA
				Número	Órgão Emissor	UF						
1)		F M										
2)		F M										
3)		F M										
4)		F M										
5)		F M										
6)		F M										
7)		F M										
8)		F M										
9)		F M										
10)		F M										
11)		F M										
12)		F M										

CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZAR ESTES DADOS, ATUALIZE NO CADSUAS.

Escolaridade	Profissão	Tipo de Vínculo	Função no Fundo de Assistência Social	Carga Horária
0. Sem Escolaridade 1. Ensino Fundamental Incompleto 2. Ensino Fundamental Completo 3. Ensino Médio Incompleto 4. Ensino Médio Completo 5. Ensino Superior Incompleto 6. Ensino Superior Completo 7. Especialização 8. Mestrado 9. Doutorado	1 – Assistente Social 2 – Psicólogo(a) 3 – Pedagogo(a) 4 – Advogado(a) 5 – Administrador(a) 6 – Antropólogo(a) 7 – Sociólogo(a) 8 – Fisioterapeuta 9 – Cientista político(a) 10 – Nutricionista 11 – Médico(a) 12 – Musicoterapeuta 13 – Terapeuta Ocupacional 14 – Economista 15 – Economista Doméstico 16 – Enfermeiro(a) 17 – Analista de sistema 18 – Programador(a) 19 – Outro(a) profissional de nível superior 20 – Profissional de nível médio 21 – Sem formação profissional 22 - Contador	1 – Comissionado 2 – Empregado Público Celetista (CLT) 3 – Outro vínculo não permanente 4 – Servidor Temporário 5 – Servidor/Estatutário 6 – Terceirizado 7 – Trabalhador de Empresa/ Cooperativa/ Entidade Prestadora de Serviços 8 – Voluntário 9 – Sem vínculo	1 – Apoio Administrativo 2 – Coordenador(a) 3 – Educador(a) Social 4 – Estagiário(a) 5 – Gestor(a) 6 – Ordenador(a) de Despesas 5 – Serviços Gerais (<i>limpeza, conservação, motoristas, etc</i>) 6 – Técnico(a) de nível Médio 7 – Técnico(a) de nível superior 8 – Outros	1. Até 10 horas semanais 2. De 11 a 20 horas semanais 3. De 21 a 30 horas semanais 4. De 31 a 40 horas semanais 5. De 41 a 44 horas semanais 6. Mais de 44 horas semanais

Preencha o quadro anterior utilizando número correspondente à *Escolaridade*, *Profissão*, ao *Tipo de Vínculo*, *Função* e *Carga Horária* de cada trabalhador(a).

BLOCO 6 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Identificação do(a) agente responsável, no órgão gestor da Assistência Social, pelas informações declaradas neste formulário:

Nome: _____

CPF: _____

Data: ____ / ____ / ____

Cargo/Função: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Assinatura: _____

Identificação do(a) representante da Fundo Estadual de Assistência Social:

Não há representante do Fundo designado no Estado (*finalizar o questionário*)

Nome: _____

CPF: _____

Cargo/Função: _____

Telefone: (____) _____ E-mail: _____

Assinatura: _____

Este formulário original, após a digitação dos dados, deve permanecer arquivado na Secretaria Estadual de Assistência Social (ou congêneres).