



MODALIDADE:



TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

## 1- DADOS CADASTRAIS

Organização da Sociedade Civil <b>Casa de Meninos Atos de Amor</b>				CNPJ <b>15.454.003/0001-72</b>
Endereço <b>Quintino Bocaiuva, 280</b>				
Cidade <b>Campo Grande</b>	Estado <b>MS</b>	CEP <b>79004-041</b>	DDD/Telefone <b>067 99299-0345</b>	FAX
Conta Corrente <b>47.628-5</b>	Banco <b>Banco do Brasil</b>	Agência <b>3497-5</b>	E-mail <b>contato@atosdeamor.org</b>	
Nome do Representante Legal <b>Moisés Fortes de Andrade</b>				CPF <b>337.398.971.04</b>
RG / Órgão <b>1005615-SSP/MS</b>	Cargo <b>Presidente</b>	E-mail <b>fortesandrade@hotmail.com</b>		
Endereço <b>Rua Luiz Alves, 198 – Pq. Residencial Rita Vieira</b>				CEP <b>79.052-400</b>

## 2- OUTROS PARTICÍPEIS

Nome	CNPJ	
Endereço	DDD/Telefone	
Nome do Responsável pelo Projeto	CPF	
RG / Órgão	Cargo	E-mail

## 3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE

Área de Atendimento: Serviço de acolhimento Institucional – <b>Alta</b> <b>Complexidade</b>	Órgão/Entidade Financiador:  <b>SEDHAST</b>	
Título do Projeto/ Atividade  Transporte Atos de Amor	Período de Execução	
	Início	Fim
	<b>JUNHO/2018</b>	<b>JUNHO/2019</b>
<b>Objeto da Parceria</b> Promover o desenvolvimento qualitativo das atividades executadas na Organização, mediante ao Projeto Atos de Amor. Contribuir com o desenvolvimento das atividades e atendimentos aos acolhidos da Casa Lar, como transporte aos atendimentos de saúde, esporte, lazer, cultural e educação. O projeto apresentado tem como finalidade atendimento a criança e ao adolescente em medida de acolhimento Institucional, proporcionado a eles o direito de ir e vir em suas atividades no dia a dia, bem como estabelece o ECA em seu artigo: Art. 3º A criança e o adolescente gozam de todos os direitos fundamentais inerentes à pessoa humana, sem prejuízo da proteção integral de que trata esta Lei, assegurando-lhes, por lei ou por outros meios, todas as oportunidades e facilidades, a fim de lhes facultar o desenvolvimento físico, mental, moral, espiritual e social, em condições de liberdade e de dignidade. Nos atendimentos diários das crianças e adolescentes os mesmos vão a escola nos turnos matutino e vespertino, a atendimentos psicológicos, médicos, exames, reforço escolar, atividades de esporte, cultura e lazer, bem como visitas a seus familiares conforme estabelece o Plano de Convivência Familiar e Comunitária, visitas aos CRAS, CREAS para encaminhamentos de famílias, visando atrás das ações a reintegração dos mesmos a suas família ou quando não possível para família substituta..		



### **Descrição da Realidade:**

A Casa de Meninos Atos de Amor é uma instituição sem fins lucrativos que presta serviços na área de assistência social na modalidade Casa Lar.

A casa de Meninos Atos de Amor tem seu trabalho voltado para atender crianças e adolescentes de 04 a 12 anos, na modalidade Casa Lar, sendo seu objetivo garantir a essas crianças e adolescentes os preceitos do Estatuto da Criança e Adolescente em seu Art. 4º:

“É dever da família, da comunidade, da sociedade em geral e do poder público assegurar, com absoluta prioridade, a efetivação dos direitos referentes à vida, à saúde, à alimentação, à educação, ao esporte, ao lazer, à profissionalização, à cultura, à dignidade, ao respeito, à liberdade e à convivência familiar e comunitária”.

Temos um desafio nessa proposta de proporcionar aos atendidos o que prediz o Artigo 4º acima citado, nossos esforços enquanto equipe é fazer dessa proposta algo que facilite o atendimento diário na Casa de Meninos Atos de Amor.

A Casa lar atende 10 crianças e adolescentes, em período integral. E o desenvolvimento das atividades com os acolhidos, referentes ao transporte de atendimentos de saúde, esporte, lazer, cultural e educação, entre outros, faz-se necessário a utilização de um automóvel de passeio, que proporcione agilidade no transporte a otimização do tempo e assim contribuindo com a execução dos serviços prestados na Unidade de Acolhimento e também garantindo o seus direitos ao atendimento social de cada acolhido.

### **Forma de Execução das Ações:**

O atendimento é realizado de forma ininterrupta - 24h por dia - uma vez que nosso público alvo é o atendimento de crianças e adolescentes de 04 (quatro) a 12 (doze) anos, na data do acolhimento, em medida de proteção provisória encaminhados pela Vara da Infância, Juventude e Idoso.

A Casa-lar tem-se pautado na busca pela dignidade no atendimento com as crianças e adolescentes acolhidos, buscando sempre um acolhimento cada vez mais personalizado e de qualidade, possui atendimentos semanais: Psicóloga – 05 acolhidos; Psicopedagoga – 01 acolhido; T.O. – 02 acolhidos; Dentista – 06 acolhidos; Escola - 10 acolhidos; Alfabetização – 03 acolhidos; Eventos religiosos – 10 acolhidos.

Nesta busca incessante pelo atendimento de excelência é indispensável à realização do trabalho da casa **um veículo adequado** para o transporte das crianças na efetivação e garantia de seus direitos tais como: à saúde, à educação, ao lazer, à cultura, à convivência comunitária, entre outros direitos fundamentais estabelecidos no Estatuto da Criança e do Adolescente.

Transporte das crianças e adolescentes acolhidos para suas atividades e atendimentos de saúde, esporte, lazer, cultura e educação.

### **Descrição de Metas Quantitativas:**

Melhorar o atendimento as dez crianças e adolescentes acolhidas.

### **Definição dos Indicadores:**

10 crianças e adolescentes melhor atendidos.

**Meios de Verificação:**

Pesquisa de satisfação no atendimento, ficha de registro de atividades conforme orientações técnicas dos Serviços de Acolhimento para Crianças e Adolescentes, bem como registros fotográficos.

**AUTENTICAÇÃO**

Local: Campo Grande/MS

Data: 11/06/2018

\_\_\_\_\_  
**Moisés Fortes de Andrade - Representante Legal da Instituição**

**APROVAÇÃO**

Local:

Data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Representante do Órgão/entidade Público





GOVERNO DO ESTADO DE  
MATO GROSSO DO SUL

PLANO DE TRABALHO  
CRONOGRAMA DE  
EXECUÇÃO

ANEXO II

MODALIDADE:

X

TERMO DE COLABORAÇÃO

TERMO DE FOMENTO

**CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE)**

Meta	Etapa Fase	Descrição da Meta, Etapa ou Fase	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quant.	Início	Término
01	1.1	Aquisição de Veículo	Veículo	01	Junho/18	Junho/19
01	1.2	Melhorar o atendimento de Crianças e Adolescentes	Pessoas	10	Junho/18	Junho/19

**CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA**

Meta	Especificação		Órgão/Entidade R\$	Organização da Sociedade Civil
		CORRENTE		
SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA			R\$ 00,00	R\$0,00
01	Aquisição de um automóvel 0km, Mobi Like 1.0 Flex 2017/2018 4P	CAPITAL	30.000,00	7.000,00
SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA			R\$ 30.000,00	7.000,00
TOTAL GERAL			R\$ 30.000,00	7.000,00

**AUTENTICAÇÃO**

Local: Campo Grande/MS

Data: 11/06/2018

Moisés Fortes de Andrade - Representante Legal da Instituição

MODALIDADE:

X


TERMO DE COLABORAÇÃO  
TERMO DE FOMENTO

QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

a) Pessoa Física									
Meta	Etapas Fase	Especificação	Qdade (anual)	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Recursos		
							Parceiro Público	Parceiro Privado	
SUBTOTAL						0.00	R\$ 0,00		0.00
b) Material Permanente									
Meta	Etapas Fase	Especificação	Qdade	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Parceiro Público	Parceiro Privado	
1	1.1	Aquisição de um automóvel 0km, Mobi Like 1.0 Flex 2017/2018 4P	01	01	37.000,00	37.000,00	SEDHAST		Casa de Meninos Atos de Amor
SUBTOTAL						37.000,00	30.000,00		7.000,00
c) Material de Consumo									
Meta	Etapas Fase	Especificação	Qdade	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Parceiro Público	Parceiro Privado	
SUBTOTAL						0.00	0.00		0.00
d) Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)									
Meta	Etapas Fase	Especificação	Qdade	Unidade de Medida	Custo Unitário	Custo Total	Parceiro Público	Parceiro Privado	
SUBTOTAL						0.00	0.00		0.00
TOTAL GERAL						R\$	R\$	R\$	

Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação.



	<b>GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL</b>	<b>PLANO DE TRABALHO PLANO DE APLICAÇÃO</b>	<b>ANEXO IV</b>		
<b>MODALIDADE:</b>					
<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 30px; text-align: center;">X</td> <td style="width: 150px; text-align: center;">TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO</td> </tr> </table>				X	TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO
X	TERMO DE COLABORAÇÃO TERMO DE FOMENTO				

**Orgão/Entidade**

**CRONOGRAMA DE RECEITA**

Meta	Etapla/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total da Meta
<b>01</b>	<b>1.1</b>	<b>2018</b>						<b>30.000,00</b>							<b>30.000,00</b>
<b>TOTAL</b>															
Organização da Sociedade Civil															
Meta	Etapla/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total da Meta
<b>01</b>	<b>1.1</b>	<b>2018</b>						<b>7.000,00</b>							<b>7.000,00</b>
<b>TOTAL</b>															

**Orgão/Entidade**

**CRONOGRAMA DE DESPESA**

Meta	Etapla/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total da Meta
<b>TOTAL</b>															
Organização da Sociedade Civil															
Meta	Etapla/Fase	Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez	Total da Meta
<b>TOTAL</b>															

**AUTENTICAÇÃO**  
Local: Campo Grande/MS  
Data: 11/06/2018

Moisés Fortes de Andrade - Representante Legal da Instituição