

PLANO DE TRABALHO

1. Dados Cadastrais				
Órgão/Entidade Proponente ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS AUTISTAS DE AFOGADOS DA INGAZEIRA-APAAAI				CNPJ 58.925.745/0001-41
Endereço AV SENADOR PAULO GUERRA, 185, Centro				
Cidade Afogados da Ingazeira	UF PE	CEP 56800-000	DDD/Telefone 87 9973-7300	DDD(fax) 87
http://		E-Mail KSUELDA1@GMAIL.COM		
Conta Corrente(poupança)	Banco	Agência	Praça de Pagamento Afogados da Ingazeira-PE	
Nome do responsável KARLA SUELDA GUIMARAES OLIVEIRA GOES				CPF <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px;"></div>
CI/Órgão Expedidor 5824456 SDS-PE	Cargo Presidente	Função	Matrícula	
Endereço Rua Prof. Marcos Antônio Souto Chateubriand, nº55, Manoela Valadares, Afogados da Ingazeira-PE				CEP 56800-000
E-Mail				

2. Descrição do Projeto		
Título do Projeto Repasse de recursos financeiros destinados ao custeio das atividades institucionais da Associação de Pais e Amigos dos Autistas de Afogados Da Ingazeira-APAAAI	Período de Execução 12 meses	
	Início Março/2026	Término Fevereiro/2027
Apresentação/Introdução A presente proposta tem por finalidade garantir a manutenção e o funcionamento das atividades institucionais da Associação de Pais e Amigos dos Autistas de Afogados da Ingazeira – APAAAI, assegurando condições adequadas para o desenvolvimento de ações de apoio às pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e seus familiares.		
Identificação do objeto, programa ou evento Convênio destinado ao repasse de recursos financeiros para custeio das despesas de manutenção da entidade, incluindo:		
<ul style="list-style-type: none"> pagamento de aluguel da sede; despesas administrativas e operacionais; energia elétrica, água e internet; materiais de consumo; realização de reuniões com famílias; promoção de ações de conscientização, orientação e mobilização social voltadas à causa do autismo. 		



Objetivos:

Garantir apoio financeiro para manutenção das atividades institucionais da associação, assegurando a continuidade dos serviços de apoio, orientação e defesa dos direitos das pessoas com TEA.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Manter a sede da associação em funcionamento;
- Fortalecer o atendimento e apoio às famílias;
- Realizar reuniões periódicas;
- Promover ações de conscientização e inclusão social;
- Fortalecer a rede de proteção social às pessoas com TEA.

Justificativa:

A Associação de Pais e Amigos dos Autistas de Afogados da Ingazeira – APAAAI exerce relevante função social no município, promovendo acolhimento, orientação, mobilização social e defesa dos direitos das pessoas com Transtorno do Espectro Autista e suas famílias.

O apoio financeiro do Município é essencial para garantir a manutenção da sede e a continuidade das atividades institucionais, fortalecendo a rede de proteção social e ampliando o acesso das famílias a informações, apoio e articulação com as políticas públicas de saúde, educação e assistência social.

A parceria demonstra o compromisso da gestão municipal com a inclusão social, a promoção da cidadania e a garantia dos direitos das pessoas com deficiência, configurando ação de relevante interesse público e coletivo.

A iniciativa está em consonância com:

- Art. 23, II, Art. 203 e Art. 227 da Constituição Federal;
- Lei nº 12.764/2012 – Política Nacional de Proteção dos Direitos da Pessoa com TEA;
- Lei nº 13.146/2015 – Estatuto da Pessoa com Deficiência;
- Lei nº 13.019/2014 – Marco Regulatório das OSCs.

O fortalecimento institucional da entidade contribui diretamente para a melhoria da qualidade de vida das famílias atendidas e para a efetividade das políticas públicas municipais voltadas à inclusão.

3. Cronograma de Execução (meta, etapa ou fase)

Meta	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Valor do Repasse	Duração	
			Unidade	Quantidade		R\$	Início
1	1	Apoio financeiro para manutenção das atividades institucionais da APAAAI.	Unid	01	14.400,00	Março /2026	Fevereiro /2027



Natureza		Total	Concedente
Código	Especificação		
3.3.50.41.00	PJ	14.400,00	
Total Geral		14.400,00	14.400,00

5. Cronograma de Desembolso (R\$ 1.000,00)

Concedente						
Meta	Março /26	Abril/26	Maió/26	Junho/26	Juho/26	Agosto/26
	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
Meta	Setembro/26	Outubro/26	Novembro/26	Dezembro/26	Janeiro/27	Fevereiro/27
	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00

6. Jurídica

O presente Plano de Trabalho encontra-se em conformidade com os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, previstos no art. 37 da Constituição Federal, bem como com a Lei nº 13.019/2014 e demais normas aplicáveis à celebração de parcerias entre a Administração Pública e organizações da sociedade civil.

7. Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (à) Prefeitura Municipal de Afogados da Ingazeira, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, e municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignados nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.

Pede deferimento,



Karla Suelda Guimarães Oliveira Góes
KARLA SUELDA GUIMARAES OLIVEIRA
GOES

Afogados da Ingazeira /PE,30 de
janeiro de 2026.

Proponente

8. Aprovação pela concedente

Aprovado

Af. da Ingazeira, 02/ 02/2026

Prefeitura Municipal de Afogados da Ingazeira-PE

