|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GOVERNO DO ESTADO DE ALAGOAS  **SECRETARIA DE ESTADO DA ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SEADES/AL** | | | | | ANO: 2024  RESOLUÇÃO CMAS Nº:  ATA Nº:  DATA DA REUNIÃO: | | | |
| **PLANO DE SERVIÇOS**  **PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL – CENTRO DIA** | | | | | | | | |
| **CONCEDENTE** | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | | CNPJ: | | | |
| **FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** | | | | | **103783090001-73** | | | |
|  | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO** | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | | CNPJ: | | | |
|  | | | | |  | | | |
| NÍVEL DE GESTÃO | | | | | PORTE | | | |
|  | | | | |  | | | |
| ENDEREÇO SEDE (LOGRADOURO) | | | | | BAIRRO | | | |
|  | | | | |  | | | |
| MUNICÍPIO | | CEP | | | TEL: | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| RESPONSÁVEL LEGAL | | CPF: | | | REGISTRO GERAL/RG | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| CARGO | | DATA INÍCIO MANDATO | | | DATA TÉRMINO MANDATO | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| E-MAIL DO PROPONENTE: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **ÓRGÃO GESTOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL NO MUNICÍPIO** | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | | CNPJ: | | | |
|  | | | | |  | | | |
| ENDEREÇO SEDE (LOGRADOURO) | | | | | BAIRRO | | | |
|  | | | | |  | | | |
| MUNICÍPIO | | CEP | | | TEL: | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| GESTOR: | | CPF: | | | REGISTRO GERAL/RG: | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** | | | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | | CNPJ: | | | |
|  | | | | |  | | | |
| ENDEREÇO SEDE (LOGRADOURO) | | | | | BAIRRO | | | |
|  | | | | |  | | | |
| MUNICÍPIO | | | CEP | | TEL: | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| GESTOR DO FUNDO | | | CPF: | | REGISTRO GERAL/RG: | | | |
|  | | |  | |  | | | |
| **CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** | | | | | | | | |
| ENDEREÇO SEDE (LOGRADOURO) | | | | | BAIRRO | | | |
|  | | | | |  | | | |
| MUNICÍPIO | | CEP | | | TEL: | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| PRESIDENTE DO CMAS | | CPF: | | | REGISTRO GERAL/RG: | | | |
|  | |  | | |  | | | |
| **FUNDAMENTAÇÃO LEGAL** | | | | | | | |
| Lei Orgânica da Assistência Social (LOAS);  Política Nacional de Assistência Social (PNAS);  Norma Operacional Básica do Sistema Único de Assistência Social (NOB/SUAS);  Norma Operacional Básica de Recursos Humanos do Sistema Único de Assistência Social (NOBRH/SUAS);  Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais;  Decreto nº 4.230, de 03 de dezembro de 2009;  Decreto nº 4.231, de 03 de dezembro de 2009;  Decreto 7.612, de 17 de novembro de 2011;  Resolução CNAS nº 34, de 28 de novembro de 2011;  Resolução CIT nº 07, de 12 de abril de 2012;  Resolução CNAS nº 31, de 31 de outubro de 2013;  Portaria nº 36, de 25 de abril de 2014;  Resolução CIB nº 02, de 29 de abril de 2015;  Resolução CEAS nº 03, de 30 de abril de 2015;  Portaria nº 113, de 10 de dezembro de 2015;  Resolução CNAS nº 17, de 21 de setembro de 2016;  Resolução CIT nº 04, de 22 de março de 2017;  Resolução CNAS nº 04, de 19 de abril de 2017;  Portaria SNAS nº 65, de 29 de março de 2018;  Portaria nº 2.600, de 06 de novembro de 2018;  Portaria nº 580, de 31 de dezembro de 2020. | | | | | | | |
| **PÚBLICO** | | | | | | | **META PACTUADA** |
| Pessoas com deficiência e idosas com dependência, seus cuidadores e familiares. | | | | | | | 30 |
| **OBJETIVOS** | | | | | | | |
| Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência e idosas com dependência, seus cuidadores e suas famílias; Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência; Prevenir o abrigamento e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária; Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos; Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção; Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados, farmácias, etc., conforme necessidades; Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/ demanda de cuidados permanentes/prolongados. | | | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA** | | | | | | | |
| Conforme previsto na Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, aprovada pela Resolução CNAS nº 109, de 11 de novembro de 2009, bem como as especificações contidas nos instrumentos normativos e nas demais diretrizes estabelecidas pelo Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome.  O Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias em Centro-Dia de referência irá proporcionar aos usuários atividades de convivência e fortalecimento de vínculos, bem como a inclusão nos serviços socioassistenciais no território, orientação aos cuidadores familiares, dentre outras atividades, que contribuam para superação de barreiras, ampliação das relações sociais e comunitárias, acesso a equipamentos sociais públicos, desde atenção básica de saúde, educação, mundo do trabalho e à inclusão produtiva que irá contribuir para promoção da autonomia e qualidade de vida da pessoa com deficiência e a capacidade protetiva da família assim como orientação e apoio aos cuidadores familiares no cotidiano do domicílio e ampliação das relações sociais evitando o isolamento social da pessoa com deficiência. As atividades no Serviço serão realizadas por equipe multidisciplinar e de atuação interdisciplinar. Enfim trata-se de um Serviço de empoderamento da família e de seus entes com deficiência tendo a finalidade de promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes. Deve contar com equipe específica e habilitada para a prestação de serviços especializados a pessoas em situação de dependência que requeiram cuidados permanentes ou temporários. A ação da equipe será sempre pautada no reconhecimento do potencial da família e do cuidador, na aceitação e valorização da diversidade e na redução da sobrecarga do cuidador, decorrente da prestação de cuidados diários prolongados.  O então Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome, atualmente Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome, e o Conselho Nacional de Assistência Social com vistas a cumprir as diretrizes emanadas pelo Plano Viver sem Limite, definiu por meio da Resolução nº 11 de abril de 2012 os critérios de partilha e cofinanciamento federal para apoio a oferta dos Serviços de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, e suas Famílias em Centros Dia e em Residências Inclusivas.  Para tanto o Estado irá destinar recursos financeiros correspondentes a, no mínimo, 50% (cinquenta por cento) do valor mensal de referência do cofinanciamento federal para o apoio à oferta do serviço, conforme pactuado na Comissão Intergestores Tripartite – CIT, de 11 de abril de 2012 e Resolução do CNAS nº 11, de 24 de abril de 2012. | | | | | | | |
| **PREVISÃO DE ATENDIMENTO FÍSICO** | | | | | | | |
| **PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **MODALIDADES DE SERVIÇOS - Ações onde serão aplicados os Recursos** | | | | | | **VALOR CONCEDENTE** | |
| Serviço de Proteção Social Especial para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias. | | | | | | 240.000,00 | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | |
| **Fonte de Recursos: Estadual (FECOEP)** | | | | | | | |
| Nº BANCO | NOME DO BANCO | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| AGÊNCIA: | CONTA: | | | PRAÇA: | | | |
| **OBS.: O domicílio bancário será, OBRIGATORIAMENTE, do Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS, e exclusivo para o recebimento do Cofinanciamento do Fundo Estadual de Assistência Social - FEAS.** | | | | | | | |
| **RESUMO DOS RECURSOS** | | | | | | | |
| **Item** | | | | | **Valor (R$)** | | |
| 1. Valor Previsto a ser repassado pelo Estado – FEAS (anual) | | | | | 240.000,00 | | |
| 2. Valor Previsto de Recurso Próprio a ser alocado no FMAS (anual) | | | | |  | | |
| **3. Total de recursos no Exercício 1 + 2** | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | |
| **EXECUÇÃO** | | | | | | | |
| **RECURSOS ESTADUAL - FECOEP –** Conforme dispõe o Art. 1º, Parágrafo único do Decreto Estadual nº 2.845, de 14/10/2005, e ainda o Art. 2º da LEI 6.558 de 30/12/2004:   1. **É vedada a utilização dos recursos para remuneração de pessoal, assim como pagamento de encargos sociais**; 2. Os recursos da parcela do cofinanciamento estadual não devem ser utilizados em despesas de capital como:  * Aquisição de bens e materiais permanentes; * Construção ou ampliação de imóveis; * Reformas que modifiquem a estrutura da edificação; e * Obras públicas ou constituição de capital público ou privado. | | | | | | | |
| Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Representante Legal  (Acrescentar carimbo) | | | | | | | |