|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0GOVERNO 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 POP** | | | | | | | | | | | |
| **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;  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;  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** |
| Jovens, adultos, idosos e famílias que utilizam logradouros públicos (praças, jardins, marquises, canteiros, viadutos) e áreas abandonadas como espaço de moradia e de sustento, de forma temporária ou permanente, bem como unidades de acolhimento para pernoite temporário ou moradia provisória. Este público possui ainda em comum a pobreza extrema, vínculos familiares fragilizados ou rompidos e a inexistência de moradia convencional regular. | | | | | | | | | | 80 |
| **OBJETIVOS** | | | | | | | | | | |
| Possibilitar condições de acolhida na rede socioassistencial; Contribuir para a construção de novos projetos de vida, respeitando as escolhas dos usuários e as especificidades do atendimento; Contribuir para restaurar e preservar a integridade e a autonomia da população em situação de rua; Promover ações para a reinserção familiar e/ou comunitária por meio de serviços continuados de Proteção Social Especial, através dos Centros de Referência Especializados para População em Situação de Rua – CENTRO POP. | | | | | | | | | | |
| **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.  E de acordo com a PORTARIA MDS Nº 843, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2010, que dispõe sobre o cofinanciamento federal, por meio do Piso Fixo de Média Complexidade - PFMC, dos serviços socioassistenciais ofertados pelos Centros de Referência Especializados de Assistência Social - CREAS e pelos Centros de Referência Especializados para População em Situação de Rua – CENTRO POP.  O Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua é ofertado para aqueles que utilizam as ruas como espaço de moradia e/ou sobrevivência, tem a finalidade de assegurar acompanhamento especializado, com atividades direcionadas para o desenvolvimento de sociabilidades, resgate, fortalecimento ou construção de vínculos interpessoais e/ou familiares, tendo em vista a construção de outros projetos e trajetórias de vida, que viabilizem o processo gradativo de saída da situação de rua.  A gestão administrativa e execução do serviço serão de responsabilidade do município, ficando sob a responsabilidade do Governo Federal e do Estado o cofinanciamento, sendo o Estado responsável pelo acompanhamento, monitoramento e avaliação do serviço. | | | | | | | | | | |
| **PREVISÃO DE ATENDIMENTO FÍSICO** | | | | | | | | | | |
| **PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **MODALIDADES DE SERVIÇOS - Ações onde serão aplicados os Recursos** | | | | | | | | | **VALOR CONCEDENTE** | |
| Serviço Especializado para Pessoas em Situação de Rua. | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |  | |
| **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) | | | | |  | | | | | |
| 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) | | | | | | | | | | |