



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Ibiporã/PR
CNPJ: 77.451.185/0001-85



PLANO DE TRABALHO

Identificação do Serviço (Objeto): Serviço de Acolhimento Institucional para idoso.

Recurso: FNAS

Período de Execução: 01/05/2021 a 30/04/2022

1. Identificação da Instituição

1.1. Nome da Instituição: **LAR PADRE LEONE**

1.2. Endereço: **Rua São Vicente de Paulo, 588.**

Bairro: **Centro**

CEP: **86200-000**

E-mail da instituição: **larpadre@bol.com.br**

Fone da instituição: **(43) 3258-1400**

1.3. Vigência do mandato da diretoria atual: **de 11/12/2019 à 12/12/2021**

Nome do Representante Legal: **Antonio Carlos Romagnoli**

RG: **1416.873-7**

CPF: **211.238.299-34**

Fone: **3258-1096**

Cel: **99637-8371**

1.4. CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

Nº do CNPJ: **77.451.185/0001-85**

Data de abertura no CNPJ: **19/07/1977**

Atividade econômica principal: **94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais**

Atividades econômicas secundárias:

94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte

94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

1.5. Identificação

Atendimento

Assessoramento

Defesa e Garantia de Direitos

1.5.1. Sede:

Número da inscrição no CMAS: **004/2012**

Município: **Ibiporã**

1.6. Certificação (não obrigatório)

CEBAS

Vigência:

1.7. Finalidade Estatutária

O Lar Padre Leone, é uma Instituição de longa permanência para idosos que necessitam de cuidado e proteção, Obra Unida à Sociedade de São Vicente de Paulo, com sede própria, sito à Rua São Vicente de Paulo, 588, na cidade de Ibiporã – Estado do Paraná, sendo associação civil de direito privado, sem fins econômicos, inscrita do CNPJ sob nº 77.451.185/0001-85, que hoje mantém 76 assistidos de ambos os sexos, prestando todo atendimento necessário, aberto todos os dias para visitas de parentes, amigos e colaboradores do Lar. A finalidade estatutária é a prática da caridade cristã no campo da assistência social e da promoção humana.



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Iporã/PR
CNPJ: 77.451.185/0001-85

Fis. 01 9

2. Unidade Executora

2.1. Nome: **LAR PADRE LEONE**

2.2. Endereço: **Rua. São Vicente de Paulo, 588.**

Bairro: **Centro**

CEP: **86200-000**

Fone da unidade executora: **(43) 3258-1400**

E-mail da unidade executora: **larpadre@bol.com.br**

Nº CNPJ: **77.451.185/0001-85**

Data de Abertura no CNPJ: **19/07/1977**

CONTA BANCÁRIA PARA PARCERIA CONFORME DECLARAÇÃO ANEXA:

Banco (instituição financeira pública): **Banco do Brasil**

Agência: **2110-5**

Conta Corrente: **5036-9**

2.3. Imóvel onde funciona o Serviço é:

Próprio

Cedido Público Particular

Alugado

2.4. A unidade executora fica aberta quantas horas por semana:

Até 20 horas

De 21 a 39 horas

40 horas

Mais de 40 horas

Ininterrupto (24h/dia, 7 dias/semana)

2.5. Quais dias da semana a unidade executora funciona?

Segunda-feira

Terça-feira

Quarta-feira

Quinta-feira

Sexta-feira

Sábado

Domingo

2.6. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO/PROGRAMA/BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL:

Serviço de Acolhimento Institucional para Idosos

2.7. RESPONSÁVEIS

COORDENADOR TECNICO

Nome Completo: **ÂNGELA MARIA DA ROSA**

CPF: **036.269.526-14**

RG: **33.630554-0**

Número do Registro Profissional: **Coren nº 267.250**



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Ibiporã/PR
CNPJ: 77.451.185/0001-85

Fl. 05

Telefone para contato: **3258-1400**
CEL: **99623-1732**
E-mail: ir_angel.rosa@hotmail.com

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO
Nome Completo: **ÂNGELA MARIA DA ROSA**
CPF: **036.269.526-14**
RG: **33.630554-0**
Número do Registro Profissional: **Coren nº 267.250**
Telefone para contato: **3258-1400**
CEL: **99623-1732**
E-mail: ir_angel.rosa@hotmail.com

RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS
Nome Completo: **Caroline Ranieri Sípoli Consolin**
CPF: **043.893.459-82**
RG: **8.449.659-6**
Número do Registro Profissional: **050646/O-6**
Telefone para contato: **3258-1949**
CEL: **99112-3426**
E-mail: carolineranieri@hotmail.com

3.0 Detalhamento do Serviço a ser Executado

Descrição da Realidade - Objeto da Parceria (Diagnóstico)

O Lar Padre Leone, é um Lar para idosos em situação de vulnerabilidade social, com vínculos familiares fragilizados e/ou rompidos. É uma organização da sociedade civil de direito privado, sem fins econômicos, que hoje mantém 76 idosos de ambos os sexos, prestando o serviço de acolhimento institucional. Acolhimento para idosos com 60 anos ou mais, de ambos os sexos, independentes e/ou com diversos graus de dependência. A natureza do acolhimento deverá ser provisória e, excepcionalmente, de longa permanência quando esgotadas todas as possibilidades de autossustento e convívio com os familiares. É previsto para idosos que não dispõem de condições para permanecer com a família, com vivência de situações de violência e negligência, em situação de rua e de abandono, com vínculos familiares fragilizados ou rompidos.

Objetivos

Objetivo Geral

- **Acolher e garantir proteção integral;**

Objetivos Específicos

- **Contribuir para a prevenção do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos;**
- **Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais;**
- **Possibilitar a convivência comunitária;**
- **Promover acesso à rede socioassistencial, aos demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos e às demais políticas públicas setoriais;**



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Ibiporã/PR
CNPJ: 77.451.185/0001-85



- Favorecer o surgimento e o desenvolvimento de aptidões, capacidades e oportunidades para que os indivíduos façam escolhas com autonomia;
- Promover o acesso a programações culturais, de lazer, de esporte e ocupacionais internas e externas, relacionando-as a interesses, vivências, desejos e possibilidades do público.

Infraestrutura Física Existente

São 25 quartos com banheiros, 1 ala nutricional (despensa e 2 câmaras frias), 1 sala de fisioterapia, 1 farmácia, 1 sala de curativo, 1 sala de funcionários, 1 sala de visita, 2 rouparias, 1 lavanderia, 2 salas de escritório, 1 capela mortuária, 2 estacionamentos carro, 1 oficina, 1 casa de lixo e 1 salão de eventos.

Condições e Formas de Acesso de Usuários e Famílias

Encaminhamento da rede sócio assistencial do município de Ibiporã e por demanda espontânea.

Cobertura de Atendimento do Serviço

A instituição proporciona atendimento integral ao idoso.

Capacidade de Atendimento da Unidade: 90 pessoas

Região: Ibiporã – Paraná

Território: Municipal

Total de atendimentos: 76

Público Alvo: Pessoa Idosa com mais de 60 anos.

4.0 Descrições das Estratégias Metodológicas e Resultados Esperados

| Estratégias Metodológicas | Periodicidade | Resultados Esperados |
|---------------------------|-----------------|--|
| Acolhimento Institucional | Contínuo | Garantia à proteção integral a pessoa idosa em situação de risco social. |
| Alongamento | Terça e Quinta | Participação, envolvimento, movimentação corporal e espontaneidade |
| Desenhos | Segunda à Sexta | Participação, envolvimento, coordenação motora e espontaneidade |
| Dança | Segunda à Sexta | Participação, envolvimento, movimentação corporal e espontaneidade |
| Musicalização | Segunda à Sexta | Participação, envolvimento e espontaneidade |

Parâmetros para aferição do cumprimento das metas

Indicadores quantitativos

Indicadores qualitativos

Segue em anexo.



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Ibiporã/PR
CNPJ: 77.451.185/0001-85

Fis. 07

| Nome | Cargo | Escolaridade | Carga horária Semanal | Forma de Contratação (ex: CLT, RPA, MEI, Voluntário) |
|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------|--|
| Ademilson Antônio Bigati | E. Fundamental Completo. | Motorista | 44 Hrs/Sem | CLT |
| Adriana Oliveira Santos | E. Fundamental Incompleto. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Ageilda Martins de Oliveira | E. médio completo | Cozinheira | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Andreia Moreira Barbosa | E. Médio Completo | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Ângela Maria da Rosa | Superior Completo | Enfermeira | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Antônia Jernilene Santana de Amurim | E. Fundamental Incompleto | Aux. Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Beatriz Costa Alves | Curso Técnico | Tec. de Enfermagem | 40Hrs/Sem | CLT |
| Christiane Alberguine Alves | E. Médio Completo | Cozinheira | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Claudinei da Silva Batista | Curso Técnico | Técnico em Manutenção | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Claudenir Ferreira | E. Médio Incompleto | Aux. Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Creuza da Silva Barros dos Santos | E. Fundamental Incompleto. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Dulcineia Fares | Curso Técnico | Tec. em Enfermagem | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Edna Aparecida dos Santos | E. Fundamental Completo. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Edna Aparecida Vieira | E. Médio Completo | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Eidi Cristina de Melo Marcelino | E. Médio Completo | Aux. Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Giovana Henrique Santos | Superior Incompleto | Secretaria | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Jessica Cristina dos Santos | E. Médio completo | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Kawane Aparecida Rosa de Lima | E. Médio Incompleto | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Lucilene da S. Araujo Delfino | E. Fundamental Completo | Lavadeira | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Márcia Gonçalves Neves | E. Médio Completo | Aux. de Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Margareth Costa Oliveira | Curso Técnico | Tec. de enfermagem | 40 Hrs/Sem | CLT |



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
 Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
 Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Ibiporã/PR
 CNPJ: 77.451.185/0001-85

Fls. 08 40

| | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|---------------|
| Maria Aparecida Cavalcante Ghisleri | E. Fundamental Completo. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Maria Conceição da Silva | E. Médio Incompleto. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Maria José dos Santos Toledo | E. Fundamental Incompleto | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Marinete Gonçalves Rubim | Ensino Fundamental Completo. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Mateus Massami Shibukawa | Superior Completo | Fisioterapeuta | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Monica Pereira Cardozo | E. Médio completo | Serviços Gerais | 40Hrs/Sem | CLT |
| Silvia Regina de Oliveira Ramos | E. Médio Completo. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Solange Nair da Silva Assis | E. Fundamental Completo | Aux. Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Sueko Takase | Superior Completo | Terapeuta ocupacional | 40 Hrs/Sem | Voluntariado. |
| Tania Chagas de Oliveira | E. Fundamental Incompleto | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Vanduir João Nardini | E. Fundamental Completo | Motorista | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Vanira Rodrigues da Silva | E. médio Incompleto | Aux. Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Wagner Nunes Azevedo | Curso Técnico. | Tec. em Enfermagem | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Wanderley Nardini | Curso Técnico. | Tec. em Enfermagem | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Zilda Cipriano Dias Alves | Superior Completo. | Serviços Gerais | 40 Hrs/Sem | CLT |
| Jacqueline Martins | Superior Completo | Nutricionista | 12 Hrs/Sem | Voluntariado. |
| Jaqueline Monteiro | Superior Completo | Assistente Social | 8 Hrs/Sem | Voluntariado. |

6.0 - Previsão de Receitas e Despesas a serem realizadas na execução das atividades

| | | | |
|-------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|
| | | Valor Total | R\$ 17.520,00 |
| Despesa | Valor total R\$ | Capacidade Atendimento | Valor Per capita / Desembolso |
| MATERIAL DE CONSUMO | R\$ 17.520,00 | 76 | R\$ 230,52 |
| VALOR PER CAPITA | | | R\$ 230,52 |



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
 Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
 Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Ibiporã/PR
 CNPJ: 77.451.185/0001-85

Fls. 09

7.0 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

| Meta | Etapa | Especificação | Indicador Físico | | Duração | |
|---------------------|-------|---------------------|------------------|------------|------------|------------|
| | Fase | | Unidade | Quantidade | Início | Término |
| MATERIAL DE CONSUMO | ----- | MATERIAL DE CONSUMO | ----- | 12 Meses | 01/05/2021 | 30/04/2022 |

8.0 - PLANO DE APLICAÇÃO

| Natureza da Despesa | | Total | Concedente |
|--|---|-------|---------------|
| Código | Especificação | | |
| 3 3 90 30 00 00 MATERIAL DE CONSUMO | 3 3 90 30 07 00 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO (Registra o valor das despesas com gêneros de alimentação ao natural, beneficiados ou conservados, tais como: açúcar, adoçante, água mineral, bebidas, café, carnes em geral, cereais, chás, condimentos, frutas, gelo, legumes, refrigerantes, sucos, temperos, verduras e afins). | ----- | R\$ 12.000,00 |
| | 3 3 90 30 22 00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO (Despesas com materiais destinados à higienização pessoal, de ambientes de trabalho, de hospitais etc, tais como: álcool etílico, anticorrosivo, aparelho de barbear descartável, balde plástico, bomba para inseticida, capacho, cera, cesto para lixo, creme dental, Adesinfetante, desodorizante, detergente, escova de dente, escova para roupas e sapatos, espanador, | ----- | R\$ 5.520,00 |



LAR PADRE LEONE

Sociedade de São Vicente de Paulo
Fone: (43) 3258-1400 email: larpadre@bol.com
Rua: São Vicente de Paulo, 588 - Cx. Postal, 193 - CEP 86200-000 - Ibiporã/PR
CNPJ: 77.451.185/0001-85

Fls. 11

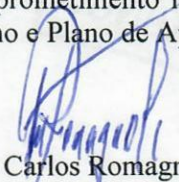
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

| Meta | Maio/2020 | Junho/2020 | Julho/2020 | Agosto/2020 | Setembro/2020 | Outubro/2020 |
|------|---------------|---------------|--------------|----------------|---------------|--------------|
| | - | - | - | - | - | - |
| Meta | Novembro/2020 | Dezembro/2020 | Janeiro/2021 | Fevereiro/2021 | Março/2021 | Abril/2021 |
| | - | - | - | - | - | - |

DECLARAÇÃO

Declaro, para fins junto a Prefeitura Municipal de Ibiporã, meu comprometimento no cumprimento e na execução do recurso repassado a esta Entidade de acordo com o Plano de trabalho e Plano de Aplicação devidamente analisado e aprovado.

Ibiporã, 30/03/2021
Local e Data


Antonio Carlos Romagnoli
Presidente Lar Padre Leone

APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

APROVADO

Local e Data



Concedente