



ANEXO III
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 001/2021 - SEDH
PROPOSTA DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS			
Órgão/Entidade Proponente Associação Mão Amiga – AMA		CNPJ 11.703.237/0001-55	
Endereço: Avenida João Machado, 70 - Jaguaribe			
Cidade	UF	Cidade	UF
João Pessoa	PB	João Pessoa	PB
Banco	Agência	C. Corrente	Praça de Pagamento
Brasil	1617-9	60308-2	João Pessoa
JUSTIFICATIVA			
<p>O estado, sozinho, por mais boa vontade que tenha, não consegue atuar da forma e no tempo que as populações mais vulneráveis necessitam. Cientes da necessidade da determinante atuação do terceiro setor no enfrentamento da fome que atinge, diariamente, uma enorme quantidade de paraibanos, pretendemos ampliar o nosso trabalho de levar alimento aos que mais precisam, como forma de minorar os efeitos mais diretos da crise econômica que estamos enfrentando.</p> <p>Para tal, se faz imperativa a celebração de parcerias com o poder público, visto que nossa realidade de recebimento de doações está bem abaixo da demanda identificada nas comunidades de João Pessoa e região metropolitana e demais municípios paraibanos.</p> <p>Entendemos que nosso trabalho representa esperança na vida de muitas famílias e que já tivemos a honra de promover verdadeiras revoluções nas vidas de diversas famílias, sempre baseados em princípios cristãos e na certeza de que apenas com a união de todos, poderemos transformar para melhor, e de forma profunda e duradoura, o atual quadro social que nosso país atravessa.</p>			
DESCRIÇÃO DO OBJETO		RECURSOS FINANCEIROS	
Distribuição de cestas básicas para famílias vulneráveis e de refeições prontas para pessoas em situação de rua. Haverá ainda a distribuição de kits de higiene pessoal, promovendo além do acesso à alimentação o cuidado com a saúde das populações atendidas.		Repasse Concedente R\$ 131.254,00	
NOME DO PROGRAMA			
Ama cuida e protege			
OBJETO DO PROGRAMA		PRAZO DE EXECUÇÃO	
A mais urgente demanda é, sem dúvidas, a de saciar a fome daqueles que, muitas, não tem acesso garantido às três refeições diárias. Como forma mais direta de atacar o problema, concentraremos esforços na distribuição de cestas básicas nos municípios paraibanos e de refeições prontas, com distribuição em comunidades carentes da Grande João Pessoa. Junto ao programa de doação de alimentos, faríamos também a distribuição de kits de higiene pessoal, garantindo além de acesso à comida, um mínimo de dignidade a quem tem tão pouco.		Início	Término
		Dez/2022	Mai/2023

PLANO DE TRABALHO 1/3



1. DADOS CADASTRAIS			
Órgão/Entidade Proponente Associação Mão Amiga – AMA		CNPJ 11.703.237/0001-55	
Endereço: Avenida João Machado, 70 - Jaguaribe			
			Email: associacaomaoamiga.ama@gmail.com
Cidade	UF	CEP 58015-038	Telefone
João Pessoa	Paraíba		83 98168-1020
Banco	Agência	Conta Corrente	Praça de Pagamento
001 – Banco do Brasil	1617-9	60308-2	João Pessoa
Nome do Responsável			CPF
Flávio Salviano Figueiredo			063.271.044-60
RG/Órgão Expedidor	Cargo	Função	Matrícula
2.445.379	SSDS/PB	Presidente	
Endereço: Rua Marccone Edson da Silva Gomes, 385 – Mangabeira VIII			
			CEP
58059-314			
2. OUTROS PARTÍCIPES			
Órgão/Entidade		CNPJ/CPF	
Endereço:			
Cidade	UF	CEP	Telefone
Nome do Responsável			CPF
RG/Órgão Expedidor	Cargo	Função	Matrícula
Endereço:			
			CEP
3. DESCRIÇÃO DO ATENDIMENTO			
Título do Projeto: Ama cuida e protege		Período de Execução	
Especificação do Projeto (Programa/Ação): Distribuição de cestas básicas para famílias vulneráveis e refeições prontas para pessoas em situação de rua. Haverá ainda a distribuição de kits de higiene pessoal, promovendo além do acesso à alimentação o cuidado com a saúde das populações atendidas.		Início	Término
		Dez/2022	Jun/2023
IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO			
A mais urgente demanda é, sem dúvidas, a de saciar a fome daqueles que, muitas, não tem acesso garantido às três refeições diárias. Como forma mais direta de atacar o problema, concentraremos esforços na distribuição de cestas básicas nos municípios paraibanos e de refeições prontas, com distribuição em comunidades carentes da Grande João Pessoa. Junto ao			



programa de doação de alimentos, faríamos também a distribuição de kits de higiene pessoal, garantindo além de acesso à comida, um mínimo de dignidade a quem tem tão pouco.

JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Distribuição de 1300 (hum mil e trezentas) cestas básicas compostas de arroz, dois tipos de feijão, massa para cuscuz, farinha de mandioca, macarrão, café em pó, leite em pó, açúcar triturado, óleo de soja e biscoito. Distribuição de 1000 (hum mil) refeições prontas compostas de feijão, arroz branco, macarrão, salada, um tipo de proteína animal e um copo de suco. Distribuição de 1000 (hum mil) kits de higiene pessoal, sendo 500 destinados ao público masculino contendo uma escova de dente, um creme dental, um rolo de papel higiênico, um fio dental, dois sabonetes e um frasco de xampu e outros 500 destinados ao público feminino contendo uma escova de dente, um creme dental, um rolo de papel higiênico, um fio dental, dois sabonetes, um frasco de xampu e um pacote de absorvente íntimo feminino.

Beneficiaremos Famílias em situação de vulnerabilidade social das comunidades atendidas pela Ama no Estado da Paraíba e pessoas em situação de rua na região da Grande João Pessoa. Para definirmos as famílias a serem atendidas, os voluntários visitarão famílias cadastradas e Comunidades dentro da área de atuação da Associação para identificar famílias a serem beneficiadas pelas ações assistenciais desenvolvidas. Há ainda os casos em que representantes de comunidades fazem solicitações diretamente ou por meio de um de nossos voluntários. Em ambos os casos, os futuros beneficiários são cadastrados e é feito um levantamento das necessidades.

Em seguida, buscamos atender as solicitações de cada caso. Os programas aqui expostos, beneficiarão famílias cadastradas previamente e novos grupos serão inseridos, mediante disponibilidade nossa e necessidade das comunidades. A Associação Mão Amiga executa suas ações com a participação de voluntários. Não há quadro de pessoal ou de funcionários e toda o trabalho de distribuição é feito por voluntários da Ama. A distribuição das cestas, refeições e kits seguirá cronograma de datas. Os locais serão definidos posteriormente. As refeições prontas serão distribuídas em dias a serem definidos, sempre na última semana de cada mês e em locais diferentes a cada distribuição.

PLANO DE TRABALHO 2 / 3

4. METAS					
Meta nº	Especificação	Indicadores	Valor R\$	Prazo	
				Início	Término
01	Aquisição gêneros e produtos	Pesquisa/tomada de preços	R\$ 131.254,00	Dez/22	Dez/22
02	Definição de famílias beneficiadas	Busca ativa e escolha entre cadastrados na Ama		Dez/22	Abr/23
03	Definição de locais para distribuição de refeições	Levantamento de locais de concentração de pessoas em situação de rua		Dez/22	Abr/23
04	Definição de datas	Logística e disponibilidade dos voluntários		Dez/22	Mai/23



5. ETAPAS/FASES					
Etapas	Especificação	Metodologia	Valor R\$	Prazo de Execução	
				Início	Término
01	Compra de produtos	Pesquisa/tomada de preços	R\$ 131.254,00	Dez/22	Dez/22
02	Preparação das cestas	Montagem por gênero		Dez/22	Jan/23
03	Definição de beneficiados	Cadastro e busca		Dez/22	Abr/23
03	Definição de locais para distribuição de refeições	Levantamento de locais de concentração de pessoas em situação de rua		Dez/22	Abr/23

6. PLANO DE APLICAÇÃO		
Natureza da Despesa		Valor Total
Código	Especificação	
33.50.43	Subvenções Sociais	R\$ 131.254,00
33.50.39	Serviço de Pessoa Jurídica	Não se aplica
44.50.51	Obras e Instalações	Não se aplica
44.50.52	Material Permanente	Não se aplica

Meta: Descrever quantitativa e qualitativamente a situação problema que se quer “atingir” na realidade diagnosticada.

Indicadores: Parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas.

Etapas: Descrever qualitativamente quais atividades serão desenvolvidas para alcançar os resultados de cada meta.

Metodologia: Detalhar como as atividades serão realizadas.

Período de execução: Data referente ao início e término de execução e término de cada etapa/atividade

PLANO DE TRABALHO 3/3
(Art. 19 do Decreto nº 33.884/2013)

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
Mês/Ano	VALOR R\$	Mês/Ano	VALOR R\$
Dez/2022	R\$ 131.254,00		




8. DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO do ESTADO DA PARAÍBA, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Identificação, Local e Data.


Flávio Salviano Figueiredo
CPF: 067.271.044-60

Proponente

9. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado.

João Pessoa, / / .

Concedente