**ANEXO II**

**INSCRIÇÃO**

**PLANO DE TRABALHO DOS PRÓXIMOS 12 MESES**

**A - APRESENTAÇÃO DA ENTIDADE**

*Neste item deverá ser exemplificado quem é a entidade e sua representatividade na assistência social, inclusive constando o seu eixo de atuação (por exemplo, de atendimento, de assessoramento, etc.).*

**B - FINALIDADES ESTATUTÁRIAS**

*Quais são as finalidades da instituição contidas no Estatuto Social.*

***C - OBJETIVOS DA INSTITUIÇÃO***

*Aqui deverá ser descrito o objetivo da instituição e não dos programas.*

***D - ORIGEM DOS RECURSOS***

*Deverá ser descrito como a instituição se sustenta - doação, prestação de serviços, convênios, parcerias com empresas privadas ou públicas, entre outros.*

**E - DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS, PROGRAMAS, PROJETOS, BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS**

*Repetir os itens a seguir para cada serviço, programa, projeto, benefício socioassistencial, prestado pela entidade no contexto da assistência Social.*

# NOME DO SERVIÇO, PROGRAMA, PROJETO, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL OFERECIDO

* 1. **OBJETIVO GERAL DO SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL OFERECIDO**

*Descrever qual o objetivo geral do projeto, levando em consideração os resultados que se espera alcançar junto ao público-alvo. Deve-se iniciar a frase utilizando verbos no infinitivo, por exemplo: “capacitar”, “promover”, “investir”, “realizar”, “oferecer”, entre outros.*

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL OFERECIDO

*Descrever pequenos objetivos intermediários da instituição necessários para que se alcance o objetivo geral. Deve- se iniciar a frase utilizando verbos no infinitivo, por exemplo: “capacitar”, “promover”, “investir”.*

|  |  |
| --- | --- |
| Objetivos específicos | Resultados esperados |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# PÚBLICO-ALVO

*Caracterizar e quantificar o público-alvo de acordo com o perfil atendido em cada serviço, programa, projeto ou benefício socioassistencial, considerando: idade, fases da vida (criança, adolescentes, jovens, idosos e famílias), gênero, escolaridade, raça/etnia; e, principalmente, descrever quais foram às variáveis de situações de vulnerabilidade social (altíssima, alta, média ou baixa) e/ou risco pessoal e social conforme a Política Nacional de Assistência Social (PNAS), Sistema Único de Assistência Social (SUAS), Norma Operacional Básica (NOB-SUAS) e demais legislações da área de Assistência Social contempladas na Resolução COMAS-SP nº 2118/2024.*

**e.5) FORMA DE ACESSO**

*Descrever os critérios de seleção utilizados pela instituição, considerando o tipo de atendimento de cada projeto oferecido e as situações de vulnerabilidade ou risco pessoal e social estabelecidos na Política Nacional de Assistência Social (PNAS).*

**e.6) METODOLOGIA**

*Retratar a forma adotada para o desenvolvimento do serviço, projeto, programa, benefício socioassistenciais. Descrever como as atividades serão realizadas na busca de se alcançar cada um dos objetivos e metas propostos.*

*Deve constar: grade de atividades; forma de participação da família e da comunidade nas atividades; como se dá o acompanhamento da progressão do atendimento; responsáveis pelas atividades; carga horária; dias de funcionamento; conteúdo a serem trabalhados; especifique qual a forma de participação dos usuários e as estratégias que serão utilizadas; etc.;*

***Para as ENTIDADES DE ASSESSORAMENTO*** *, além dos itens acima, informar: tipo de assessoramento e como será realizado o acompanhamento do mesmo; apresentar o cronograma das ações.*

## e.7) METAS

*Informar a capacidade de atendimento e quantas pessoas serão atendidas pelo serviço, projeto, programa, benefício socioassistenciais.*

Nº no plano de trabalho:

Nome:

Nº de atendimentos a serem realizados:

Nº de usuários a serem atendidos:

O serviço, programa, projeto, ou benefício socioassistencial terá continuidade no próximo ano?

**e.8) IMPACTO SOCIAL ESPERADO**

*Descrever como a entidade ou organização espera contribuir na vida dos usuários, família e comunidade a partir das atividades a serem realizadas.*

**e.9) INSTRUMENTOS DE MONITORAMENTO DO DESENVOLVIMENTO DO SERVIÇO, PROJETO, PROGRAMA, BENEFÍCIO SOCIOASSISTENCIAL JUNTO AOS USUÁRIOS**

*Relacionar os instrumentais que serão utilizados para o monitoramento do atendimento aos usuários, tais como lista de presença, ficha de cadastro, relatórios, termo de assessoramento, pesquisas, entrevista socioeconômica, plano de acompanhamento individual se for caso, plano de acompanhamento familiar se for o caso, etc.*

**e.10) RECURSOS FINANCEIROS A SEREM UTILIZADOS**

*Informar o percentual dos recursos financeiros a serem utilizados para a execução do serviço, programa, projeto ou benefício* **socioassistencial***.*

Pessoa Jurídica: %/ Pessoa Física: %/ Verbas Públicas: %

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **e.11) INFRAESTRUTURA**  *Aqui deverá ser descrito a infraestrutura utilizada para a execução dos atendimentos (quantidade de salas disponíveis para atividades coletivas, atendimento individual, salas administrativas, etc.)* | | |
| **Item** | **Quantidade** |  |
| Almoxarifado ou similar |  |
| Banheiros |  |
| Biblioteca |  |
| Brinquedoteca |  |
| Copa/cozinha |  |
| Enfermaria |  |
| Espaço para animais de estimação |  |
| Espaço para guarda de pertences |  |
| Instalações elétricas e hidráulicas |  |
| Jardim/parque |  |
| Lavanderia |  |
| Quadras esportivas |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Quartos coletivos |  |
| Quartos individuais |  |
| Recepção |  |
| Refeitório |  |
| Salas de atendimento em grupo/atividades comunitárias |  |
| Salas de atendimento individual |  |
| Salas de repouso |  |
| Salas exclusivas para administração, coordenação,  equipe técnica |  |
| Outros (Especifique) |  |

**e.12) RECURSOS HUMANOS ENVOLVIDOS**

*Descrever qual será o recurso humano direto envolvido na execução do serviço, projeto, programa, benefício socioassistenciais.*

***Função/ Formação/ Vínculo (\*) / Nível de Escolaridade (\*\*) / Carga Horária (semanal)***

*(\*) Estagiário, Aprendiz, Voluntário, Regime CLT, Prestador de serviço, Autônomo, Profissional liberal*

*(\*\*) Iletrado, Não Alfabetizado, Alfabetizado, Ensino Fundamental Incompleto, Ensino Fundamental Completo, Ensino Médio Incompleto,*

*Ensino Médio Completo, Superior Incompleto, Superior Completo, Pós-Graduação, Mestrado, Doutorado.*

**e.13) ARTICULAÇÃO COM A REDE PARA A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS, PROJETOS, PROGRAMAS, BENEFÍCIOS SOCIOASSISTENCIAIS OFERECIDOS**

*Descrever quais as articulações a serem efetuadas pela instituição para o desenvolvimento dos serviços, projetos, programas e benefícios socioassistenciais junto aos usuários no ano, compreendendo a articulação efetuada com a rede de serviço existentes na comunidade, serviços socioassistenciais, serviços de outras políticas públicas (saúde, educação, trabalho, habilitação, etc.), órgãos de defesa dos direitos, conselhos de direitos, entre outros.*

**e.14) DETALHAMENTO DAS ATIVIDADES DE CAPACITAÇÃO DOS TRABALHADORES**

*Descrever quais as atividades serão desenvolvidas e quantas horas serão dedicadas anualmente para capacitação e educação permanente dos trabalhadores.*

**e.15) ABRANGÊNCIA TERRITORIAL**

*Quais regiões o serviço, projeto, programa, benefício socioassistencial serão desenvolvidos.*

São Paulo, XX de XX de XX .

Assinatura do representante legal da entidade