

Carta Técnica

CT03.04

Departamento de
Assistência Social

FORMALIZAÇÃO DE TERMO / PARCERIA COM A SECRETARIA DE ESTADO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SEDS (VERBA PARLAMENTAR)

Palavras-chaves:
Parceria com a Secretaria,
desenvolvimento social, verba
parlamentar, SEDS.



Entidades que podem realizar o termo ou parceria

Entidades de Assistência Social, devidamente inscritas no Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS).

Órgão responsável

Secretaria Estadual de Desenvolvimento Social, por intermédio da Diretoria Regional de Assistência e Desenvolvimento Social (CMAS).

Finalidade

Termo/Parceria para recebimento de recursos financeiros para aquisição de material permanente ou construção, reforma ou ampliação do espaço físico da Organização da Sociedade Civil (OSC), por intermédio de destinação orçamentária via Emenda Parlamentar Estadual. Não se trata de doação de recurso.

Resolução/Normalização

Resolução CNAS nº 109/2009 e 13/2014;
Resolução CONSEAS 028/2009 de 12/11/2009.

Contato

Núcleo de Convênios - NUCON
DRADS/Campinas
Contatos: (19) 3294-3700 - Digital Opção '2'
Ramais: 16 / 25 / 31
Rua Dr. Guilherme da Silva, 290 – Cambuí –
Campinas/SP
E-mail: dradscampinas@desenvolvimentosocial.sp.gov.

Onde protocolar

DRADS Campinas – documentos em via física.

Disposições gerais

O repasse de recursos do orçamento público via indicação de emenda parlamentar é realizado por intermédio de Termo/Parceria entre as Organizações da Sociedade Civil (OSCs) e o poder público (Estado), portanto ambos assumem obrigações para implementação do objeto da celebração. Vale ressaltar que serão de responsabilidade da Organização da Sociedade Civil (OSC) os recursos financeiros que excederem o valor do Termo/Parceria até a integral conclusão do seu objeto.

Relação dos documentos

1ª etapa

Para iniciar o processo, a organização deverá estar previamente com os documentos abaixo regularizados. As certidões devem estar válidas do início ao fim do processo. Caso haja vencimento de alguma certidão durante o processo, a não regularização pode gerar finalização imediata do mesmo.

- Certificado de regularidade do Fundo de Garantia por tempo de serviço – CRF;
- Certidão Negativa de Débito – CND;
- Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades – CRCE
- Cadastro Informativo dos Débitos não quitados de órgãos e entidades sociais – CADIN Estadual.

Caso os documentos não estejam regularizados, não será iniciado o processo. A Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social – SEDS irá acompanhar o status dessas certidões por meio de sites oficiais (anexo I).

2ª etapa

A entidade deve, obrigatoriamente, estar devidamente Cadastrada e ativa no Sistema Pró-Social.

3ª etapa

Aquisição de Equipamentos de Natureza Permanente - Check-List de documentos de acordo com a Lei Federal 13.019/2014:

- 1) Ofício do(a) Presidente da OSC, endereçado ao Titular da Secretaria de Desenvolvimento Social, solicitando a celebração da parceria (assinala-se que deverá ser verificada a adequação da finalidade da Entidade Social à Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais – Resolução CNAS nº 109/2009 e CNAS nº 13/2014) (Modelo Anexo);
- 2) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da OSC, que deverá comprovar sua existência há mais de 3(três) anos;
- 3) Comprovante atualizado de endereço de funcionamento da OSC (pode ser conta de água, luz ou telefone);
- 4) Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades - CRCE, de acordo com o Decreto nº 57.501, de 9 de novembro de 2011 (disponível em [http://www.cadastrodeentidades.sp.gov.br/\(S\(aggjn5vfhwrlmwbfaxxsbizl\)\)/CertificadoPublico.aspx](http://www.cadastrodeentidades.sp.gov.br/(S(aggjn5vfhwrlmwbfaxxsbizl))/CertificadoPublico.aspx));
- 5) Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de órgãos e entidades sociais CADIN Estadual, de modo a assegurar que a entidade não apresenta pendências no âmbito da Administração (disponível em https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx);
- 6) Certidão Negativa de Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo (disponível em <https://www10.fazenda.sp.gov.br/CertidaoNegativaDeb/Pages/EmissaoCertidaoNegativa.aspx>);
- 7) Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União- CND (disponível em <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATSPO/Certidao/CndConjuntaInter/InformaNICertidao.asp?Tipo=1>);
- 8) Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - CRF – artigo 565 da Lei Orgânica da Previdência Social nº 8.212/91 e dos artigos 257 e 263 do Decreto 3.048/99 - Regulamento da Previdência Social (disponível em: <https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgeCfSCriteriosPesquisa.asp>);
- 9) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal (CCM);
- 10) Comprovante de inscrição da OSC interessada junto ao Sistema Pró-Social, nos termos dos artigos 6º e 8º, do Decreto Estadual nº 52.803, de 13/03/2008 (A própria Drads providenciará);
- 11) Cópia na íntegra, do último estatuto social da OSC, e alterações posteriores, devidamente registrada no Cartório de Títulos e Documentos, em que se identifiquem os objetivos voltados à promoção de atividades de relevância pública e social, compatíveis com o objeto da parceria, bem como a adequada destinação de seu patrimônio líquido em caso de dissolução, isto é Estatuto Social deve estar adequado ao Código Civil e a Lei 13.019/14;
- 12) Certidão Declaratória de efetivo exercício do cargo de Dirigente Máximo da OSC (Modelo Anexo);
- 13) Cópia simples da última Ata da eleição e posse da atual Diretoria da Entidade Social, registrada no Cartório de Títulos e Documentos;
- 14) Cópia simples do RG e do CPF do Presidente da OSC;
- 15) Cópia do comprovante de inscrição atualizado da OSC junto ao Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS;
- 16) Declaração de Experiência Prévia em celebração de parcerias com poder público municipal, emitida pelo órgão gestor municipal de assistência social (modelo instituído pelo órgão gestor municipal);
- 17) Relação nominal atualizada dos dirigentes da OSC, com endereço, número e órgão expedidor da carteira de identidade e número de registro no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF da Secretaria da Receita Federal – RFB de cada um deles, e-mail pessoal e telefone para contato (é distinta da qualificação contida na Ata de Eleição e Posse);
- 18) Declaração do representante legal, sob pena da Lei, de que a OSC não se enquadra em nenhuma

das hipóteses previstas no artigo 39, da Lei Federal nº 13.019/14, sem prejuízo de eventual certificação de sua veracidade pelos órgãos competentes (Modelo Anexo);

19) Declaração do Presidente de que a OSC não está impedida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de receber recursos públicos e, também, informando o nº do CNPJ da Entidade Social (Modelo anexo);

20) Declaração de abertura de conta bancária vinculada à parceria elaborada pela OSC e assinada pelo presidente, obrigatoriamente acompanhada pelo Termo de Abertura de Conta Bancária, emitido pelo Banco do Brasil S/A, com timbre do banco. Na inexistência de agência desta instituição bancária no município em que se localiza, obter conta em agência situada no município mais próximo;

21) Declaração de reserva de recursos orçamentários para complementar o montante necessário à execução do objeto da parceria (Modelo Anexo);

22) Plano de Trabalho, elencando no Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros do Convênio, os equipamentos provenientes das propostas orçamentárias mais em conta (Modelo anexo);

23) Três propostas orçamentárias de empresas fornecedoras dos equipamentos a serem adquiridos, contendo indispensavelmente, o CNPJ, o endereço e o logotipo da empresa, os preços unitários e totais, bem como, as quantidades e especificações técnicas descritas de forma idêntica nos 03 orçamentos;

24) Orçamento Final, devidamente assinado, contendo as mesmas quantidades e nomes dos equipamentos a serem adquiridos constantes no plano de aplicação, bem como, contendo os nomes das empresas emissoras das propostas orçamentárias mais em conta (Modelo Anexo).

Para solicitação de Construção, Reforma e/ou Ampliação (Obra): Check-List de Documentos de acordo com a Lei Federal 13.019/2014:

1) Ofício do(a) Presidente da OSC, endereçado ao Titular da Secretaria de Desenvolvimento Social, solicitando a celebração da parceria (assinala-se que deverá ser verificada a adequação da finalidade da Entidade Social à Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais – Resolução CNAS nº 109/2009 e CNAS nº

13/2014) (Modelo Anexo);

2) Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da OSC, que deverá comprovar sua existência há mais de 3 (três) anos;

3) Comprovante atualizado de endereço de funcionamento da OSC (pode ser conta de água, luz ou telefone);

4) Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades - CRCE, de acordo com o Decreto nº 57.501, de 9 de novembro de 2011 (disponível em [http://www.cadastrodeentidades.sp.gov.br/\(S\(ajjn5vfhwr1mwbfaxsbizl\)\)/CertificadoPublico.aspx](http://www.cadastrodeentidades.sp.gov.br/(S(ajjn5vfhwr1mwbfaxsbizl))/CertificadoPublico.aspx)

5) Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de órgãos e entidades sociais CADIN Estadual, de modo a assegurar que a entidade não apresenta pendências no âmbito da Administração (disponível em https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx)

6) Certidão Negativa de Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo (disponível em <https://www10.fazenda.sp.gov.br/CertidaoNegativaDeb/Pages/EmissaoCertidaoNegativa.aspx>)

7) Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União- CND (disponível em: <http://www.receita.fazenda.gov.br/Aplicacoes/ATSP/Certidao/CndConjuntaInter/InformaNICertidao.asp?Tipo=1>)

8) Certificado de Regularidade do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço - CRF – artigo 565 da Lei Orgânica da Previdência Social nº 8.212/91 e dos artigos 257 e 263 do Decreto 3.048/99 - Regulamento da Previdência Social (disponível em: <https://www.sifge.caixa.gov.br/Cidadao/Crf/FgeCfSCriteriosPesquisa.asp>)

9) Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal (CCM);

- 10) Comprovante de inscrição da OSC interessada junto ao Sistema Pró-Social, nos termos dos artigos 6º e 8º, do Decreto Estadual nº 52.803, de 13/03/2008 (A própria Drads providenciará);
- 11) Cópia na íntegra, do último estatuto social da OSC, e alterações posteriores, devidamente registrada no Cartório de Títulos e Documentos, em que se identifiquem os objetivos voltados à promoção de atividades de relevância pública e social, compatíveis com o objeto da parceria, bem como a adequada destinação de seu patrimônio líquido em caso de dissolução, isto é Estatuto Social deve estar adequado ao Código Civil e a Lei 13.019/14;
- 12) Certidão Declaratória de efetivo exercício do cargo de Dirigente Máximo da OSC (Modelo Anexo);
- 13) Cópia simples da última Ata da eleição e posse da atual Diretoria da Entidade Social, registrada no Cartório de Títulos e Documentos;
- 14) Cópia simples do RG e do CPF do Presidente da OSC;
- 15) Cópia do comprovante de inscrição atualizado da OSC junto ao Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS;
- 16) Declaração de Experiência Prévia em celebração de parcerias com poder público municipal, emitida pelo órgão gestor municipal de assistência social (modelo instituído pelo órgão gestor municipal);
- 17) Relação nominal atualizada dos dirigentes da OSC, com endereço, número e órgão expedidor da carteira de identidade e número de registro no Cadastro de Pessoas Físicas – CPF da Secretaria da Receita Federal – RFB de cada um deles, e-mail pessoal e telefone para contato (é distinta da qualificação contida na Ata de Eleição e Posse);
- 18) Declaração do representante legal, sob pena da Lei, de que a OSC não se enquadra em nenhuma das hipóteses previstas no artigo 39, da Lei Federal nº 13.019/14, sem prejuízo de eventual certificação de sua veracidade pelos órgãos competentes (Modelo Anexo);
- 19) Declaração do Presidente de que a OSC não está impedida pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de receber recursos públicos e, também, informando o nº do CNPJ da Entidade Social (Modelo anexo);
- 20) Declaração de abertura de conta bancária vinculada à parceria elaborada pela OSC e assinada pelo presidente, obrigatoriamente acompanhada pelo Termo de Abertura de Conta Bancária, emitido pelo Banco do Brasil S/A, com timbre do banco. Na inexistência de agência desta instituição bancária no município em que se localiza, obter conta em agência situada no município mais próximo;
- 21) Declaração de reserva de recursos orçamentários para complementar o montante necessário à execução do objeto da parceria (Modelo Anexo);
- 22) Plano de Trabalho, elencando no Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros do Convênio, as etapas da obra e os valores de cada etapa, em conformidade com o Cronograma Físico-Financeiro e com a Planilha Orçamentária.
- 23) Certidão de Matrícula do Imóvel atualizada (original ou cópia autenticada) no Cartório de Registro de Imóveis, comprovando a PROPRIEDADE do imóvel em questão pela OSC;
- 24) Documentos específicos da Obra:
 - Planta Municipal com a localização do imóvel dentro da malha urbana;
 - Projeto Arquitetônico aprovado pela Prefeitura;
 - Memorial descritivo;
 - Planilha orçamentária contendo Regime de Execução da Obra, Data base e Fonte Referencial dos Custos;
 - Cronograma Físico-Financeiro com os períodos descritos como "Mês 1, Mês 2...", e percentuais;
 - Relatório Fotográfico (datado, legendado e colorido);
 - ART – Anotação de Responsabilidade Técnica contendo: endereço da Obra, assinaturas e comprovante de recolhimento.

Validade

De acordo com o período de execução proposto no Plano de Trabalho.

Renovação

A cada Termo/Parceria, os documentos deverão ser novamente providenciados, com as devidas certidões regularizadas.

Custos

Não há custos.

Anexos

Sugestão de planos de trabalho para obra (anexo I) e para aquisição de bens permanentes (anexo II), orientados pela DRADS Campinas



Assessoras técnicas de referência
Departamento de Assistência Social
Tel.: 19 3794-3548

Os produtos de conhecimento FEAC estão em constante aprimoramento. Colabore enviando sugestões e considerações. Todas as contribuições são bem-vindas.

✉ gestaodoconhecimento@feac.org.br

A Fundação FEAC tem como missão a promoção humana, a assistência e o bem-estar social, com prioridade à criança e ao adolescente, em Campinas/SP.

📍 R. Odila Santos de Souza Camargo, 34, Jd. Brandina, Campinas/SP - Brasil. CEP: 13092-540

🌐 feac.org.br

📷 [fundacaofeac](https://www.instagram.com/fundacaofeac)

📘 [fundacaofeac](https://www.facebook.com/fundacaofeac)

ANEXO I

PLANO DE TRABALHO – Obra

Processo SEDS nº/.....

I. Identificação da Organização da Sociedade Civil (OSC)

1. Dados da pessoa jurídica mantenedora

Nome:
 CNPJ:
 Endereço:
 CEP:
 Município:
 Telefones:
 E-mail institucional:
 DRADS de Referência:

2. Identificação do responsável legal

Nome:
 RG:
 CPF:
 Formação:
 Endereço:
 CEP:
 Município:
 Telefones:
 E-mail pessoal:
 E-mail institucional:

3. Identificação do responsável técnico pela execução do serviço/projeto a ser qualificado

Nome:
 RG:
 CPF:
 Formação:
 Endereço:
 CEP:
 Município:
 Telefones:
 E-mail pessoal:
 E-mail institucional:

4. Apresentação da OSC

Descrever a evolução histórica da OSC e do serviço demonstrando:

a) Experiência Prévia

(Orientação a ser apagada: neste tópico escrever sobre a experiência prévia da OSC em celebração de convênios e parcerias com o poder público, bem

como falar sobre a regularidade da prestação de contas dos mesmos perante o TCESP)

b) Atuação em Rede

(Orientação a ser apagada: neste tópico escrever sobre a atuação em rede da OSC com os demais órgãos que compõem a rede de proteção social municipal, em conformidade com a articulação em rede prevista na matriz padronizada do serviço tipificado executado (vide Tipificação Nacional).

c) Relevância Pública e social

(Orientação a ser apagada: neste tópico comprovar que a OSC possui notória relevância pública e social, citando os artigos do seu Estatuto Social que destacam esse item.)

d) Capacidade Técnica Operacional

(Orientação a ser apagada: neste tópico escrever sobre a capacidade técnica e operacional da OSC enfatizando que a mesma possui equipe técnica em conformidade com a NOB-RH/SUAS, bem como que cumpre as normativas legais vigentes estipuladas e fiscalizadas pela ANVISA, Ministério Público, etc., Possui inscrição no CMAS, alvará de funcionamento, licença da vigilância sanitária, auto de vistoria do corpo de bombeiros, etc. Nos casos previstos na Tipificação Nacional, comprovar que o ambiente físico possui acessibilidade de acordo com as normas da ABNT.

II. Caracterização socioeconômica da região e do serviço a ser qualificado

1. Localização

(Orientação a ser apagada: Indicar o endereço completo onde o serviço tipificado é executado, inclusive, Distrito e bairro e, conseqüentemente onde este projeto, denominado plano de trabalho também será executado)

2. Caracterização das vulnerabilidades sociais do território, considerando o público a ser atendido e a realidade a ser transformada.

(Orientação a ser apagada: A partir de informações obtidas na vigilância socioassistencial do município, indicar as principais vulnerabilidades sociais que afetam o público alvo atendido pelo serviço socioassistencial executado pela OSC, bem como elencar as principais dificuldades da OSC em executar o serviço tipificado com os equipamentos existentes hoje.

Exemplo de texto para uma OSC que executa o Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas

Famílias, ofertado no nível da Proteção Social Especial de Média Complexidade, que pode possuir os seguintes públicos alvo: pessoas com deficiência e/ou pessoas idosas com deficiência, seus familiares e cuidadores:

Segundo informações da vigilância socioassistencial do município, as principais vulnerabilidades que afetam o público alvo atendido pela OSC são:

- Negligência contra pessoas com deficiências: total de 61 ocorrências registradas, com 29 vítimas do sexo masculino e 32 do sexo feminino;

- Violência Doméstica contra pessoas idosas com deficiência: total de 35 ocorrências registradas, com 21 vítimas do sexo masculino e 14 do sexo feminino.

- Abuso sexual contra pessoas com deficiência: total de 25 ocorrências registradas, com 08 vítimas do sexo masculino e 17 do sexo feminino;

- Exploração sexual de crianças e adolescentes com deficiência: total de 03 ocorrências registradas, com 03 vítimas do sexo feminino;

Cabe ainda destacar que, dentre as principais vulnerabilidades da realidade institucional, a OSC apresenta uma frota de veículos usados, bastante desgastados devido a alta quilometragem rodada, os quais dispõem de poucos lugares e sem espaço físico suficiente para transportar os pertences dos usuários, resultando em maior custo operacional devido ao grande número de viagens realizadas para a locomoção dos usuários atendidos e da equipe técnica responsável pela execução do serviço tipificado.

Desse modo, compreendemos que a aquisição do veículo pretendido contribuirá para a transformação da realidade institucional atual, uma vez que garantirá a economicidade e, conseqüentemente, contribuirá para a melhorar a qualidade do serviço tipificado executado, garantindo maior conforto e segurança durante o transporte dos usuários atendidos e da equipe técnica responsável pela execução do serviço.

3. Descrição do serviço, em conformidade com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais ou normativa específica do projeto

(Observação a ser apagada: Descrição serviço socioassistencial tipificado ofertado, conforme a matriz padronizada do mesmo,

em conformidade com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais)

Exemplo:

- Nome do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias:

- Descrição: "Serviço para a oferta de atendimento especializado a famílias com pessoas com deficiência e idosos com algum grau de dependência, que tiveram suas limitações agravadas por violações de direitos, tais como: exploração da imagem, isolamento, confinamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas no seio da família, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, alto grau de estresse do cuidador, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa, dentre outras que agravam a dependência e comprometem o desenvolvimento da autonomia. O serviço tem 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. As ações devem possibilitar a ampliação da rede de pessoas com quem a família do dependente convive e compartilha cultura, troca vivências e experiências. A partir da identificação das necessidades, deverá ser viabilizado o acesso a benefícios, programas de transferência de renda, serviços de políticas públicas setoriais, atividades culturais e de lazer, sempre priorizando o incentivo à autonomia da dupla "cuidador e dependente". Soma-se a isso o fato de que os profissionais da equipe poderão identificar demandas do dependente e/ou do cuidador e situações de violência e/ou violação de direitos e acionar os mecanismos necessários para resposta a tais condições. A intervenção será sempre voltada a diminuir a exclusão social tanto do dependente quanto do cuidador, a sobrecarga decorrente da situação de dependência/prestação de cuidados prolongados, bem como a interrupção e superação das violações de

direitos que fragilizam a autonomia e intensificam o grau de dependência da pessoa com deficiência ou pessoa idosa.” (Fonte: Resolução CNAS nº 14/2014)

Caso a OSC execute mais de 01 serviço tipificado que será executado com os equipamentos previstos neste plano de trabalho, acrescentar novamente:

- Nome do Serviço Tipificado, previsto na Resolução CNAS nº 109/2009 e/ou nº 13/2014:
- Descrição:

.... e assim por diante, até elencar todos os serviços tipificados inscritos no CMAS, que serão contemplados com os equipamentos previstos neste plano de trabalho.

4. Detalhamento do serviço/projeto:
(Observação a ser apagada após a leitura: Se a OSC executa serviço tipificado, preencher os campos abaixo)

Nome do Serviço: (Observação a ser apagada após a leitura: Informar o nome do(s) serviço(s) tipificado(s) descrito(s) no campo 3)

- a) Usuários: (Observação a ser apagada após a leitura: Informar quais os usuários atendidos pela OSC neste serviço tipificado, em conformidade com a Tipificação Nacional)
- b) Faixa etária:(Observação a ser apagada após a leitura: Informar qual a faixa etária atendida por este serviço na OSC, em conformidade com a tipificação nacional)
- c) Período de funcionamento:
(Observação a ser apagada após a leitura: informar qual o período de funcionamento deste serviço na OSC, em conformidade com a tipificação nacional)
- d) Capacidade de atendimento de acordo com espaço físico e recursos humanos para atendimento considerando o objeto:
(Observação a ser apagada após a leitura: nº total de vagas ofertadas por este serviço tipificado na OSC)
- e) Previsão de Pessoas atendidas (nº efetivo de atendimento):(Observação a ser apagada após a leitura: Considerar todos os

atendimentos efetuados pertinentes a este serviço no último mês: atendimento aos usuários participantes, aos familiares/cuidadores dos mesmos, nº de atendimentos de pessoas interessadas no serviço para inscrição em fila de espera, etc.)

5 - Recursos Humanos do serviço a ser qualificado pela obra – (Observação a ser apagada: Elencar o quadro de RH completo na tabela abaixo, inclusive o pessoal envolvido na obra, especificando: cargos, funções, habilitação técnica, formação, carga horária e tipo de vínculo com a OSC de cada profissional envolvido, direta ou indiretamente com a execução do objeto da parceria, devendo-se atentar para as normas operacionais de recursos humanos atinentes a cada serviço).

Cargo/Função	Formação	Carga Horária	Quantidade	Tipo de Vínculo

III - Descrição da Obra

1. Objeto da obra:
(Observação a ser apagada: O que será construído/reformado e/ou ampliado)
2. Descrição da estrutura física a ser transformada:
(Observação a ser apagada: descrever a atual estrutura física da OSC, elencando a área total construída atualmente, quantificando e nomeando as dependências físicas existentes, bem como detalhando as condições do terreno e entorno da obra (informar se possui energia elétrica, asfalto, água encanada, rede de esgoto e transporte público, etc.)
3. Objetivos
 - (a) Objetivo Geral:
(Observação a ser apagada: identificar o principal objetivo com a execução da obra, objeto da parceria, considerando que a mesma deve ser compatível com as ações socioassistenciais do serviço tipificado executado pela OSC).
 - (b) Objetivos Específicos:
(Observação a ser apagada: identificar os objetivos específicos que serão atingidos com a execução da obra (construção, reforma e ampliação) no tocante à melhoria da qualidade do serviço socioassistencial tipificado executado.
4. Prazo de execução da obra:

(Observação a ser apagada: informar apenas a quantidade de meses, em conformidade com o cronograma físico-financeiro.)

5. Recursos Financeiros de Contrapartida (se necessário):

(Observação a ser apagada: Informar as fontes das receitas que serão utilizadas no que tange à eventual contrapartida de natureza financeira).

6. Plano de aplicação dos recursos financeiros da parceria

(Observação a ser apagada: O Plano de aplicação dos recursos financeiros da parceria é composto por todas as etapas de execução da obra e seus respectivos valores totais em conformidade com a Planilha Orçamentária e com o Cronograma Físico-Financeiro. Elencar os itens na mesma ordem dos descritos no orçamento físico- financeiro e na Planilha Orçamentária) Exemplo:

Etapas da Obra		Valor
Serviços preliminares		
Fundação e infraestrutura		
Superestrutura		
Alvenaria		
Impermeabilizações		
Esquadrias		
Vidros		
Revestimentos		
Pisos		
Cobertura		
Pintura		
Cobertura		
Instalações hidráulicas		
Instalações elétricas		
Serviços complementares		
Limpeza da obra		
Total		

7. Cronograma de desembolso

O recurso financeiro será liberado de acordo com repasse estadual, em parcela única no valor de R\$(por extenso).

Observação a ser apagada: O Cronograma de Desembolso deverá estar de acordo com o repasse de recurso estadual. Entretanto, se o valor for inferior ao valor da parceria, deverá ser adotado o valor efetivo da obra)

IV – Impacto Esperado

(Observação a ser apagada após a leitura: No primeiro parágrafo citar o impacto esperado do serviço tipificado executado, conforme a Tipificação Nacional (copiar da

tipificação nacional). No segundo parágrafo, citar os impactos físicos da OBRA para a Organização da Sociedade Civil parceira, garantindo a melhoria da qualidade do serviço tipificado executado)

 ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PROJETO (Obs. A ser (Observação a ser apagada: Assinatura do técnico responsável pela elaboração do PLANO DE TRABALHO)

 ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC (Observação a ser apagada: Assinatura do representante legal da OSC)

Local, de..... de 2017.

Local e data.

Ofício nº/ ano.

Senhor Secretário.

Vimos pelo presente solicitar a vossa Excelência a celebração do Termo de Parceria, entre o Governo do Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social e a OSC _____,destinado a transferência de recursos financeiros no valor de R\$ _____(por extenso), objetivando a Obra: construção, reforma e ou ampliação) de _____(inserir o título da Obra vide o Projeto Executivo Básico), necessários à qualificação necessários à qualificação do(s) serviço(s) tipificado(s) _____ (Resolução - CNAS - 109 de 11/11/2009 e/ou 13 – de 13/05/2014).

A p r e s e n t a m o s , n e s t a oportunidade, nossos protestos da mais elevada estima e distinta consideração.

Nome
Presidente da OSC

Exmo. Sr.

ANTONIO FLORIANO PEREIRA PESARO

DD. Secretário de Estado de Desenvolvimento Social
SÃO PAULO

DECLARAÇÃO

Eu,(inserir nome), presidente da OSC – Organização da Sociedade Civil (inserir Razão Social), R.G. nº..... e CPF nº, DECLARO, sob as penas da lei, que:

1. CNPJ da OSC é nº
2. A OSC não está impedida, pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de receber recursos públicos.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

....., dede
201....

Nome
Presidente da OSC

DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA VINCULADA À PARCERIA

Eu,(inserir nome), presidente da OSC – Organização da Sociedade Civil (inserir Razão Social), R.G. nº..... e CPF nº, DECLARO, que a conta bancária abaixo discriminada foi aberta em agência do Banco do Brasil e está vinculada ao Processo SEDS nº/.....

Banco 001 – Banco do Brasil
Agência Bancária:
Conta corrente nº
Endereço da Agência Bancária:

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

....., dede
201....

NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE D

Local e Data

CERTIDÃO DECLARATÓRIA DE DIRIGENTE MÁXIMO DA OSC

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE RECURSOS

Eu,,
 portador do CPF e do RG nº
, residente à
 Rua.....nº no Bairro
, no município de
 certifico que exerço
 efetivamente o cargo do Dirigente Máximo desta
 Organização da Sociedade Civil, com Razão
 Social..... – CNPJ nº
, conforme consta na Ata de
 Eleição e Posse registrada(s) no Cartório competente
 sob o nº, com registro realizado na data
 de.....

DECLARO para os devidos fins, sob penas da lei, que
 esta Organização da Sociedade Civil assegurou os
 recursos necessários à complementação do objeto
 proposto no Termo de Parceria a ser celebrado com a
 Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social –
 SEDS, no valor de R\$ _____ (por extenso).

.....,de de
 201....

Nome
 Presidente da OSC

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, sob penas da lei, que:

Nome e assinatura do Dirigente Máximo
 da OSC

de.....de 2017.

I - Esta Organização da Sociedade Civil – OSC, com
 Razão Social....., CNPJ nº
, com sede situada à
 Rua/Av.....nº.....Bairro.....CEP..
, município de...../SP, realiza
 escrituração contábil de acordo com os princípios e
 normas fundamentais de contabilidade e com as
 Normas Brasileiras de Contabilidade.

II - Em caso de dissolução desta Organização da
 Sociedade Civil - OSC, acima identificada, o respectivo
 patrimônio líquido da mesma será transferido a outra
 pessoa a jurídica de igual natureza que preencha os
 requisitos da Lei 13.019/2014, alterada pela Lei Federal
 13.204/2015 e, cujo objeto seja preferencialmente, o
 mesmo da entidade extinta.

Local,

de de 201...

Nome Completo
Carimbo do Contador Responsável
Contendo o nº do CRC

Nome Completo
Presidente da OSC
RG e CPF

Certidão de Matrícula N.º....., a OSC..... detém a posse do imóvel, sito à..... (inserir o endereço do local da obra), o qual encontra-se em área de fácil acesso aos usuários atendidos na OSC, bem como atende a demanda de territórios vulneráveis do município e dispõe de serviços de infraestrutura básica a saber: água, esgoto, energia elétrica e pavimentação.

Atenciosamente,

Nome
Presidente da OSC

DECLARAÇÃO

Local, de de 201...

Declaro na qualidade de representante legal sob as penas da Lei que a OSC.....(inserir a Razão Social), não se enquadra em nenhuma das hipóteses previstas nos itens I a VII e seus parágrafos do artigo 39 da Lei federal 13.019/2014.

Local, de de 201...

ANEXO II

PLANO DE TRABALHO – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Processo SEDS nº/.....

I. Identificação da Organização da Sociedade Civil (OSC)

1. Dados da pessoa jurídica mantenedora

Nome:
CNPJ:
Endereço:
CEP:
Município:
Telefones:
E-mail institucional:
DRADS de Referência:

Nome
Presidente da OSC DECLARAÇÃO SOBRE AS
CONDIÇÕES DO IMÓVEL
ONDE SERÁ REALIZADA A OBRA

Eu,, presidente da OSC, declaro para os devidos fins que, conforme a

2. Identificação do responsável legal

Nome:
 RG:
 CPF:
 Formação:
 Endereço:
 CEP:
 Município:
 Telefones:
 E-mail pessoal:
 E-mail institucional:

3. Identificação do responsável técnico pela execução do serviço/projeto a ser qualificado

Nome:
 RG:
 CPF:
 Formação:
 Endereço:
 CEP:
 Município:
 Telefones:
 E-mail pessoal:
 E-mail institucional:

4. Apresentação da OSC

Descrever a evolução histórica da OSC e do serviço demonstrando:

a) Experiência Prévia

(Orientação a ser apagada: neste tópico escrever sobre a experiência prévia da OSC em celebração de convênios e parcerias com o poder público, bem como falar sobre a regularidade da prestação de contas dos mesmos perante o TCESP)

b) Atuação em Rede

(Orientação a ser apagada: neste tópico escrever sobre a atuação em rede da OSC com os demais órgãos que compõem a rede de proteção social municipal, em conformidade com a articulação em rede prevista na matriz padronizada do serviço tipificado executado (vide Tipificação Nacional).

c) Relevância Pública e social

(Orientação a ser apagada: neste tópico comprovar que a OSC possui notória relevância pública e social, citando os artigos do seu Estatuto Social que destacam esse item.)

d) Capacidade Técnica Operacional

(Orientação a ser apagada: neste tópico escrever sobre a capacidade técnica e operacional da OSC enfatizando

que a e mesma possui equipe técnica em conformidade com a NOB-RH/SUAS, bem como que cumpre as normativas legais vigentes estipuladas e fiscalizadas pela ANVISA, Ministério Público, etc., Possui inscrição no CMAS, alvará de funcionamento, licença da vigilância sanitária, auto de vistoria do corpo de bombeiros, etc. Nos casos previstos na Tipificação Nacional, comprovar que o ambiente físico possui acessibilidade de acordo com as normas da ABNT.

II. Caracterização socioeconômica da região e do serviço a ser qualificado

1. Localização

(Orientação a ser apagada: Indicar o endereço completo onde o serviço tipificado é executado, inclusive, Distrito e bairro e, conseqüentemente onde este projeto, denominado plano de trabalho também será executado)

2. Caracterização das vulnerabilidades sociais do território, considerando o público a ser atendido e a realidade a ser transformada.

(Orientação a ser apagada:: A partir de informações obtidas na vigilância socioassistencial do município, indicar as principais vulnerabilidades sociais que afetam o público alvo atendido pelo serviço socioassistencial executado pela OSC, bem como elencar as principais dificuldades da OSC em executar o serviço tipificado com os equipamentos existentes hoje.

Exemplo de texto para uma OSC que executa o Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, ofertado no nível da Proteção Social Especial de Média Complexidade, que pode possuir os seguintes públicos alvo: pessoas com deficiência e/ou pessoas idosas com deficiência, seus familiares e cuidadores:

Segundo informações da vigilância socioassistencial do município, as principais vulnerabilidades que afetam o público alvo atendido pela OSC são:

- Negligência contra pessoas com deficiências: total de 61 ocorrências registradas, com 29 vítimas do sexo masculino e 32 do sexo feminino;

- Violência Doméstica contra pessoas idosas com deficiência: total de 35 ocorrências registradas, com 21 vítimas do sexo masculino e 14 do sexo feminino.

- Abuso sexual contra pessoas com deficiência: total de 25 ocorrências registradas, com 08 vítimas do sexo masculino e 17 do sexo

feminino;

- Exploração sexual de crianças e adolescentes com deficiência: total de 03 ocorrências registradas, com 03 vítimas do sexo feminino;

Cabe ainda destacar que, dentre as principais vulnerabilidades da realidade institucional, a OSC apresenta uma frota de veículos usados, bastante desgastados devido a alta quilometragem rodada, os quais dispõem de poucos lugares e sem espaço físico suficiente para transportar os pertences dos usuários, resultando em maior custo operacional devido ao grande número de viagens realizadas para a locomoção dos usuários atendidos e da equipe técnica responsável pela execução do serviço tipificado.

Desse modo, compreendemos que a aquisição do veículo pretendido contribuirá para a transformação da realidade institucional atual, uma vez que garantirá a economicidade e, conseqüentemente, contribuirá para a melhorar a qualidade do serviço tipificado executado, garantindo maior conforto e segurança durante o transporte dos usuários atendidos e da equipe técnica responsável pela execução do serviço.

3. Descrição do serviço, em conformidade com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais ou normativa específica do projeto

(Orientação a ser apagada:: Descrição serviço socioassistencial tipificado ofertado, conforme a matriz padronizada do mesmo, em conformidade com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais)

Exemplo:

- Nome do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias;

- Descrição: "Serviço para a oferta de atendimento especializado a famílias com pessoas com deficiência e idosos com algum grau de dependência, que tiveram suas limitações agravadas por violações de direitos, tais como: exploração da imagem, isolamento, confinamento, atitudes discriminatórias e preconceituosas no seio da família, falta de cuidados adequados por parte do cuidador, alto grau de estresse do cuidador, desvalorização da potencialidade/capacidade da pessoa, dentre outras que agravam a dependência e comprometem o desenvolvimento da

autonomia. O serviço tem 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. As ações devem possibilitar a ampliação da rede de pessoas com quem a família do dependente convive e compartilha cultura, troca vivências e experiências. A partir da identificação das necessidades, deverá ser viabilizado o acesso a benefícios, programas de transferência de renda, serviços de políticas públicas setoriais, atividades culturais e de lazer, sempre priorizando o incentivo à autonomia da dupla "cuidador e dependente". Soma-se a isso o fato de que os profissionais da equipe poderão identificar demandas do dependente e/ou do cuidador e situações de violência e/ou violação de direitos e acionar os mecanismos necessários para resposta a tais condições. A intervenção será sempre voltada a diminuir a exclusão social tanto do dependente quanto do cuidador, a sobrecarga decorrente da situação de dependência/prestação de cuidados prolongados, bem como a interrupção e superação das violações de direitos que fragilizam a autonomia e intensificam o grau de dependência da pessoa com deficiência ou pessoa idosa." (Fonte: Resolução CNAS nº 14/2014)

Caso a OSC execute mais de 01 serviço tipificado que será executado com os equipamentos previstos neste plano de trabalho, acrescentar novamente:

- Nome do Serviço Tipificado, previsto na Resolução CNAS nº 109/2009 e/ou nº 13/2014:

- Descrição:

.... e assim por diante, até elencar todos os serviços tipificados inscritos no CMAS, que serão contemplados com os equipamentos previstos neste plano de trabalho.

4. Detalhamento do serviço/projeto:
(Orientação a ser apagada após a leitura: Se a

OSC executa serviço tipificado, preencher os campos abaixo)

Nome do Serviço: (Orientação a ser apagada após a leitura Informar o nome do(s) serviço(s) tipificado(s) descrito(s) no campo 3)

a) Usuários: (Orientação a ser apagada após a leitura Informar quais os usuários atendidos pela OSC neste serviço tipificado, em conformidade com a Tipificação Nacional)

b) Faixa etária:(Orientação a ser apagada após a leitura Informar qual a faixa etária atendida por este serviço na OSC, em conformidade com a tipificação nacional)

c) Período de funcionamento: (Orientação a ser apagada após a leitura informar qual o período de funcionamento deste serviço na OSC, em conformidade com a tipificação nacional)

d) Capacidade de atendimento de acordo com espaço físico e recursos humanos para atendimento considerando o objeto: (Orientação a ser apagada após a leitura: nº total de vagas ofertadas por este serviço tipificado na OSC)

e) Previsão de Pessoas atendidas (nº efetivo de atendimento):(Obs a ser apagada após a leitura: Considerar todos os atendimentos efetuados pertinentes a este serviço no último mês: atendimento aos usuários participantes, aos familiares/cuidadores dos mesmos, nº de atendimentos de pessoas interessadas no serviço para inscrição em fila de espera, etc.)

III. Descrição do Projeto

(Orientação a ser apagada Leia-se: Descrição deste Plano de Trabalho. Preencha somente a partir do tópico 1. Título)

1. Título do Projeto

(Orientação a ser apagada após a leitura: Leia-se: Título deste Plano de Trabalho. Exemplo de Título: Aquisição de Equipamentos Permanentes para modernização do Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias)

2. Descrição de como a realidade social será transformada

(Orientação a ser apagada após a leitura: A parceria tem como objetivo primordial a transformação de uma dada realidade social por

meio de um projeto (leia-se: plano de trabalho de aquisição de equipamentos), que qualifica uma determinada ação/serviço de interesse para a atividade do Estado. Neste item, a OSC deverá descrever tal realidade social merecedora da atenção da atenção da parceria (leia-se: a sua realidade social merecedora de atenção, isto é, a realidade social da OSC exemplo: equipamentos quebrados, falta de equipamentos adequados, etc), demonstrando o nexo de causalidade entre o projeto (leia-se: plano de trabalho de aquisição de equipamentos), as respectivas ações (leia-se: ações socioassistenciais executados dentro dos serviços executados) e os resultados com ele pretendido (leia-se: contribuição direta dos equipamentos para ações socioassistenciais e contribuição indireta para a melhoria de vida dos usuários). Isto é, demonstrar que os equipamentos previstos neste plano de trabalho são importantes para equipar e/ou modernizar a realidade da social da OSC (leia-se: o meio) onde são executadas as ações socioassistenciais dos respectivos serviços/projetos e, conseqüentemente para melhorar a qualidade de vida dos usuários atendidos nestes serviços (resultados concretos pretendidos junto aos usuários). Resumidamente, este tópico deve conter a justificativa da importância das aquisições para a qualidade da execução do serviço tipificado.

3. Descrição da ação do(s) serviço(s) qualificado(s) (Orientação a ser apagada após a leitura: No caso de serviço tipificado: descrever as ações socioassistenciais previstas na matriz padronizada (copiar do campo trabalho social essencial ao serviço da Tipificação Nacional) do(s) mesmo(s) serviço(s) tipificado(s) descrito(s) no campo 3 do item II.

Exemplo:

- De acordo com a Resolução CNAS nº 109/2009, as ações socioassistenciais do Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias estão previstas no campo Trabalho Social Essencial ao Serviço da matriz padronizada deste serviço tipificado, conforme segue abaixo:
- Acolhida;
- Escuta;
- Informação, comunicação e defesa de direitos;
- Articulação com os serviços de políticas públicas setoriais;
- Articulação da rede de serviços socioassistenciais;
- Articulação interinstitucional com o Sistema de

Garantia de Direitos;

- Atividades de convívio e de organização da vida cotidiana;
- Orientação e encaminhamento para a rede de serviços locais;
- Referência e contrarreferência;
- Construção de plano individual e/ou familiar de atendimento;
- Orientação sociofamiliar;
- Estudo social;
- Diagnóstico socioeconômico;
- Cuidados pessoais;
- Desenvolvimento do convívio familiar, grupal e social;
- Acesso à documentação pessoal;
- Apoio à família na sua função protetiva;
- Mobilização de família extensa ou ampliada;
- Mobilização e fortalecimento do convívio e de redes sociais de apoio;
- Mobilização para o exercício da cidadania;
- Elaboração de relatórios e/ou prontuários.

4. Objetivos

a) Objetivo Geral

(Orientação a ser apagada após a leitura: Diz respeito à solução do problema ou mudança em determinada situação que tenha impacto no atendimento a ser ofertado pelo serviço.

Exemplo:

- Adquirir novos equipamentos de natureza permanente que serão utilizados para modernizar os recursos materiais utilizados durante as ações socioassistenciais executadas no contexto do Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, previsto na Resolução CNAS nº 109/2009, executado no endereço x;

b) Objetivos Específicos

(Orientação a ser apagada após a leitura: Devem expressar os resultados concretos a serem atingidos com a aquisição dos equipamentos solicitados.

Exemplo:

- Adquirir novos equipamentos de natureza permanente, que serão utilizados na realização das ações socioassistenciais, a saber: atividades de convívio e organização da vida cotidiana; estímulo ao convívio familiar, grupal e social, ofertadas no contexto do Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, previsto na Resolução CNAS nº 109/2009, executado no endereço x, ofertado nos moldes da Tipificação Nacional, no tocante ao nome do

serviço, descrição, usuários, objetivos, provisões, aquisições dos usuários, condições e formas de acesso, impacto social esperado;

5. Meta

(Orientação a ser apagada após a leitura: Quantificar os equipamentos/usuários)

Exemplo:

- Adquirir 01 veículo, que beneficiará x (onde x é nº de usuários atendidos) usuários do Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, previsto na Resolução CNAS nº 109/2009, executado no endereço x;

- ... e assim por diante até elencar todas as quantidades e os equipamentos elencados na tabela do plano de aplicação deste plano de trabalho.

6. Metodologia

(Orientação a ser apagada após a leitura: Descrever, detalhadamente, como os equipamentos atingirão os objetivos e as metas previstas).

Exemplos:

- O veículo a ser adquirido será utilizado pela equipe técnica, para a realização de visitas domiciliares às famílias dos x usuários do Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, executado no endereço x, para garantir a inserção dessa famílias na rede proteção social básica e especial do SUAS, bem como garantir o acesso das mesmas a outras políticas públicas setoriais (saúde, educação, trabalho, transporte, cultura, lazer, esporte, previdência social, etc), bem como ao sistema de garantia de direitos quando necessário.

- Os 10 computadores adquiridos serão instalados na sala de informática, para a execução de x (onde x é o nº de oficinas executadas com 10 computadores) oficinas/mês junto a x (onde x é nº de usuários atendidos) usuários por oficina, no contexto do Serviço de Proteção Social Especial Para Pessoas com Deficiência, Idosas e suas Famílias, executado no endereço x, promovendo a modernização dos equipamentos existentes na referida sala de informática, os quais proporcionarão o acesso dos usuários ao universo informacional possibilitando integração dos mesmos às redes sociais, o acesso a informações sobre entretenimentos culturais, etc;

- ... e assim por diante até elencar todos os equipamentos contidos na tabela do plano de

7. Fases de Execução

(Orientação a ser apagada após a leitura: Apenas citar as seguintes fases:

- Planejamento, com elaboração do Plano de Trabalho
- Seleção de Celebração
- Execução
- Monitoramento e Avaliação
- Prestação de Contas)

8. Prazo de execução do projeto

(Orientação a ser apagada após a leitura: 12 (doze) meses) Prazo padrão em caso de aquisição.

9. Impacto Social Esperado

(Orientação a ser apagada após a leitura: No primeiro parágrafo citar os impactos sociais esperado do serviço tipificado executado, conforme a Tipificação Nacional (copiar da tipificação nacional). No segundo parágrafo, citar os impactos econômicos e tecnológicos que as aquisições dos equipamentos proporcionarão para a Organização da Sociedade Civil parceira, garantindo a melhoria da qualidade dos serviços tipificados executados.

10. Processo de Monitoramento e Avaliação

(Orientação a ser apagada após a leitura: Devem descrever como será o monitoramento e avaliação do projeto, apresentando indicadores tangíveis e/ou intangíveis, os instrumentos e estratégias de coleta de dados e a equipe responsável pelo processo. "Indicadores – podem ser indicadores de eficiência (economia de recursos), eficácia (resultados) ou efetividade (impactos). Permitem acompanhar o alcance das metas, identificar avanços, melhorias de qualidade, correção de problemas, necessidades de mudança, etc.")

Exemplo para uma OSC que deseja adquirir veículo, equipamentos de informática e equipamentos de cozinha industrial.

O processo de monitoramento e avaliação será estruturado com base em três indicadores, a saber: Indicadores de Eficiência, Eficácia e Efetividade.

Indicadores de Eficiência	Ferramentas de Monitoramento e Avaliação	Equipe Técnica Responsável
Exemplo: % de redução de custos com manutenção de veículos antigos	Planilhas de Custo, Relatórios Contábeis, etc.	Administrativa/Contábil/Financeira/Equipe Técnica da OSC
Exemplo: % de aumento do nº de usuários participantes das oficinas de informática no serviço tipificado, com o mesmo nº de salas e de profissionais disponíveis.	Lista de frequência e Lista de espera dos usuários	Administrativa/Contábil/Financeira/Equipe Técnica da OSC

Exemplo: % de aumento do nº de refeições preparadas para os usuários do serviço tipificado, com o mesmo nº de profissionais	Planilha de controle do nº diário ou mensal de refeições preparadas na cozinha da OSC	Administrativa/Contábil/Financeira/Equipe Técnica da OSC
Exemplo: Quantidade de visitas domiciliares realizadas com o veículo adquirido junto aos familiares/cuidadores dos usuários do serviço tipificado executado na OSC	Monitoramento: Pesquisa em Planilha de Controle de Visitas Domiciliares e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico. Avaliação: Reunião de Equipe e Elaboração de Relatório de Monitoramento e Avaliação	Equipe técnica da OSC
Exemplo: Quantidade de grupos realizados junto aos familiares/cuidadores dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, utilizando os equipamentos adquiridos	Monitoramento: Pesquisa em Planilha de Controle de Realização de Grupos com os familiares/cuidadores e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico. Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação	Equipe técnica da OSC
Exemplo: Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, que possuem prontuário no CRAS	Monitoramento: Pesquisa com base no Prontuário da Família elaborado pela equipe técnica do SUAS e/ou entrevista social com a família e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico. Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação	Equipe técnica da OSC

<p>Exemplo:</p> <p>Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, que possuem prontuário no CREAS</p>	<p>Monitoramento: Pesquisa com base no Prontuário da Família elaborado pela equipe técnica do SUAS e/ou entrevista social com a família e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico.</p> <p>Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação</p>	<p>Equipe técnica da OSC</p>	<p>Exemplo:</p> <p>Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, contempladas pelo BPC - Benefício de Prestação Continuada e/ou BPC na Escola</p>	<p>Monitoramento: Pesquisa com base no Prontuário da Família elaborado pela equipe técnica do SUAS e/ou entrevista social com a família e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico.</p> <p>Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação</p>	<p>Equipe técnica da OSC</p>
<p>Exemplo:</p> <p>Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, que possuem inscrição no Cadastro Único dos Programas Governamentais.</p>	<p>Monitoramento: Pesquisa com base no Prontuário da Família elaborado pela equipe técnica do SUAS e/ou entrevista social com a família e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico.</p> <p>Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação</p>	<p>Equipe técnica da OSC</p>	<p>Exemplo:</p> <p>Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, contempladas por benefícios previdenciários como: Aposentadoria, Auxílio-Doença, Licença-Maternidade, Auxílio Reclusão, etc.</p>	<p>Monitoramento: Pesquisa com base no Prontuário da Família elaborado pela equipe técnica do SUAS e/ou entrevista social com a família e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico.</p> <p>Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação</p>	<p>Equipe técnica da OSC</p>
<p>Exemplo:</p> <p>Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, contempladas pelos programas governamentais como Programa Bolsa Família, PETI, Renda Cidadã, Ação Jovem, VivaLeite, Cartão do Idoso, outros programas municipais, etc.</p>	<p>Monitoramento: Pesquisa com base no Prontuário da Família elaborado pela equipe técnica do SUAS e/ou entrevista social com a família e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico.</p> <p>Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação</p>	<p>Equipe técnica da OSC</p>	<p>Exemplo:</p> <p>Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, contempladas por benefícios relacionados ao transporte público (âmbitos municipal, estadual e federal)</p>	<p>Pesquisa com base no Prontuário da Família elaborado pela equipe técnica do SUAS e/ou entrevista social com a família e, após, registro no Prontuário da Família e Tabulação e Apresentação dos dados em forma de gráfico.</p> <p>Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação</p>	<p>Equipe técnica da OSC</p>

Exemplo: Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, encaminhadas aos órgãos responsáveis pela execução de políticas habitacionais (inclusive moradia adaptada, residência inclusiva, etc)	Monitoramento: Pesquisa com base em livro de registro de atendimentos/en caminhamentos e tabulação dos dados; Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação	Equipe técnica da OSC
Exemplo: Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, encaminhadas ao Sistema Único de Saúde - SUS	Monitoramento: Pesquisa com base em livro de registro de atendimentos/en caminhamentos e tabulação dos dados; Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação	Equipe técnica da OSC
Exemplo: Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, encaminhadas a rede pública de educação.	Monitoramento: Pesquisa com base em livro de registro de atendimentos/en caminhamentos e tabulação dos dados; Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação	Equipe técnica da OSC
Exemplo: Quantidade de famílias, dos usuários do serviço tipificado executado na OSC, encaminhadas aos órgãos da política de trabalho e renda	Monitoramento: Pesquisa com base em livro de registro de atendimentos/en caminhamentos e tabulação dos dados; Avaliação: Reunião de Equipe e elaboração do Relatório de Monitoramento e Avaliação	Equipe técnica da OSC

Exemplo: Quantidade de usuários e/ou famílias atendidos pela OSC, encaminhadas para outras OSCs com expertise especializado, que compõem a Rede Socioassistencial Privada do SUAS, nos níveis da Proteção Social Básica e da Proteção Social Especial de Média ou Alta Complexidade.	Monitoramento: Pesquisa com base em livro de registro de atendimentos/en caminhamentos e tabulação dos dados; Avaliação: Reunião de Equipe	Equipe técnica do SUAS atuante na OSC
Exemplo: Inserir outros indicadores que a equipe técnica entender que sejam relevantes	Monitoramento: indicar como será feito o monitoramento desses indicadores Avaliação: indicar como será feita a avaliação	Equipe técnica da OSC

Indicadores de Efetividade	Ferramentas de Monitoramento e Avaliação	Equipes Técnicas Responsáveis
Exemplo: % do índice de diminuição das vulnerabilidades elencadas neste plano de trabalho, dentre os usuários atendidos pela OSC.	Monitoramento: indicar como será feito o monitoramento Avaliação: indicar como será feita a avaliação	Equipe Técnica da OSC

11. Recursos Físicos

(Orientação a ser apagada após a leitura:: Descrever as características do prédio físico onde os equipamentos previstos neste plano de trabalho serão instalados).

12. Recursos Humanos

(Orientação a ser apagada após a leitura: Especificar: cargos, funções, habilitação técnica, Formação, cargas horárias e tipo de vínculo com a OSC de cada profissional envolvido, direta ou indiretamente com a execução do objeto da parceria, devendo-se atentar para as normas operacionais de recursos humanos atinentes a cada serviço).

Cargo/Função	Formação	Carga Horária	Quantidade	Tipo de Vínculo

13. Recursos Financeiros de Contrapartida (se necessário)

(Orientação a ser apagada após a leitura: (Somente para aquisição. Informar a fonte da receita no que tange à eventual contrapartida de natureza financeira. Exemplo: Recursos Próprios).

14. Plano de aplicação dos recursos financeiros da parceria

(Aquisição: Construir uma planilha detalhada indicando

os itens a serem adquiridos com os recursos financeiros repassados pela Secretaria de Desenvolvimento Social, na mesma ordem dos descritos no orçamento – exemplo de planilha em anexo)

Quantidade	Itens de Despesa	Especificações técnicas	Valor do item
02	Fogão industrial	Com Estrutura Em Aço Inox; Revestido Em Aço Inox ; Alimentação a Gás, com 8 Queimadores, com Forno;	
01	Notebook	Memoria Ram de 8 Gb; Teclado; Mouse; Com Gravador de Dvd/cd; Tela de Led de 14 Polegadas; com Sistema Operacional	
03	Impressora Jato de Tinta	Impressora Jato de Tinta; Colorida;	
04	Veiculo	0(Zero) Km, 2017/2017, 04 Portas, 1,6, Flex, pintura sólida, 15 lugares Opcionais: direção hidráulica e ar condicionado	
Total Geral			R\$

15. Cronograma de desembolso

O recurso financeiro será liberado de acordo com repasse de recurso estadual, em parcela única, no valor de R\$ (valor por extenso).

(Orientação a ser apagada após a leitura: O Cronograma de Desembolso deverá estar de acordo com repasse de recurso estadual, se o valor for inferior ao disponibilizado pelo Estado deverá ser adotado o valor efetivo da compra, isto é o valor exato do plano de aplicação.)

 ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL
 PELA ELABORAÇÃO DO PROJETO (Orientação a ser apagada após a leitura: Assinatura do técnico responsável pela elaboração do PLANO DE TRABALHO)

 ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC
 (Orientação a ser apagada após a leitura: Assinatura do representante legal da OSC)

Local, de..... de 2017.

ORÇAMENTO FINAL

Quantidade	Itens de despesa	Empresa	Valor unitário	Valor Total
02	Fogão industrial	(nome da empresa que ofertar menor preço)	R\$ 1.888,00	
01	Notebook	(nome da empresa que ofertar menor preço)	R\$ 3.482,00	
03	Impressora Jato de Tinta	(nome da empresa que ofertar menor preço)	R\$ 240,00	
Total geral				

(Orientação a ser apagada após a leitura:
 Observação 1- Plano de aplicação e Orçamento final deverão conter, ao final, o mesmo valor.
 Observação 2 - Cada item deve ser adquirido na empresa fornecedora que apresentar o menor preço.)

 ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL
 PELA ELABORAÇÃO DO PROJETO (Obs. A ser apagada: Assinatura do técnico responsável pela elaboração do PLANO DE TRABALHO)

 ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC Obs. A ser apagada: Assinatura do representante legal da OSC)

Local, de de 2017.

Local, de de 2017.

Ofício nº/2016

Senhor Secretário

Vimos pelo presente solicitar a celebração do Termo de Parceria, entre o Governo do Estado de São Paulo, por intermédio da Secretaria de Desenvolvimento Social e a _____, destinado a transferência de recursos financeiros no valor de R\$ _____ (_____), objetivando a aquisição de equipamentos e materiais de natureza permanente necessários à qualificação do(s) serviço(s) tipificado(s) _____ (Resolução - CNAS - 109 de 11/11/2009 e 13 – de 13/05/2014).

Na oportunidade, renovamos a Vossa Excelência, protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente

Nome
 Presidente da OSC

Exmo. Senhor
 ANTONIO FLORIANO PEREIRA PESARO
 DD. Secretário Estadual de Desenvolvimento Social
 São Paulo – S.P.

DECLARAÇÃO

Eu,(inserir nome) , presidente da OSC – Organização da Sociedade Civil (inserir Razão Social), R.G. nº..... e CPF nº, DECLARO, sob as penas da lei, que:

1. CNPJ da OSC é nº
2. A OSC não está impedida, pelo Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de receber recursos públicos.

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

....., de de 201....

Nome
Presidente da OSC

DECLARAÇÃO DE ABERTURA DE CONTA BANCÁRIA VINCULADA À PARCERIA

Eu,(inserir nome), presidente da OSC – Organização da Sociedade Civil (inserir Razão Social), R.G. nº..... e CPF nº, DECLARO, que a conta bancária abaixo discriminada foi aberta em agência do Banco do Brasil e está vinculada ao Processo SEDS nº/.....

Banco 001 – Banco do Brasil
Agência Bancária:
Conta corrente nº
Endereço da Agência Bancária:.....

Por ser a expressão da verdade, firmo a presente declaração.

....., de de 201....

NOME E ASSINATURA DO PRESIDENTE DA OSC

Local e Data

DECLARAÇÃO DE RESERVA DE RECURSOS

DECLARO para os devidos fins, sob penas da lei, que esta Organização da Sociedade Civil assegurou os recursos necessários à complementação do objeto proposto no Termo de Parceria a ser celebrado com a Secretaria de Estado de Desenvolvimento Social – SEDS, no valor de R\$ _____ (por extenso).

....., de de 201....

Nome
Presidente da OSC

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, sob penas da lei, que:

I - Esta Organização da Sociedade Civil – OSC, com Razão Social....., CNPJ nº, com sede situada à Rua/Av.....nº.....Bairro.....CEP....., município de...../SP, realiza escrituração contábil de acordo com os princípios e normas fundamentais de contabilidade e com as Normas Brasileiras de Contabilidade.

II - Em caso de dissolução desta Organização da Sociedade Civil - OSC, acima identificada, o respectivo patrimônio líquido da mesma será transferido a outra pessoa a jurídica de igual natureza que preencha os requisitos da Lei 13.019/2014, alterada pela Lei Federal 13.204/2015 e, cujo objeto seja preferencialmente, o mesmo da entidade extinta.

Local,

de de 201...

Nome Completo
Carimbo do Contador Responsável
Contendo o nº do CRC

Nome Completo
Presidente da OSC
RG e CPF

DECLARAÇÃO

Declaro na qualidade de representante legal sob as penas da Lei que a OSC.....(inserir a Razão Social), não se enquadra em nenhuma das hipóteses previstas nos itens I a VII e seus parágrafos do artigo 39 da Lei federal 13.019/2014.

Local, de de 201...

Nome Completo
Presidente da OSC
RG e CPF

CERTIDÃO DECLARATÓRIA DE DIRIGENTE MÁXIMO DA OSC

Eu,, portador do CPF e do RG nº, residente à Rua.....nº no Bairro, no município de certifico que exerço efetivamente o cargo do Dirigente Máximo desta Organização da Sociedade Civil, com Razão Social..... – CNPJ nº, conforme consta na Ata de Eleição e Posse registrada(s) no Cartório competente sob o nº, com registro realizado na data de.....

Nome e assinatura do Dirigente Máximo da OSC

.....,de.....de 2017.