Câmara Municipal de Porto Alegre



Formulário A Emenda ao Anexo II da LOA

> SEI N° 118.00598/2023-13 PROC. N° 1100/23 PLE N° 035/23

SUBEMENDA 001 À EMENDA 000518

| | Inclusão de S | ubprojeto ou de Suba | tividade | |
|---|---|----------------------|--|------------------------|
| TIPO DI | E EMENDA PARLAMENTAR: | IMPOSITIVA | NÃO IMPOSIT | IVA 🗌 |
| DESTINO DOS RECURS | SOS: | | | |
| Código e Nome do Ór 07300 SECRETARIA | gão: MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO |) SOCIAL | Código de Classificação Ins 07300.07301.14.422.0185.39 | |
| Nº do Proj. ou Ativ.: 004333 | Nome do Projeto, Atividade ou Ope POLÍTICAS PÚBLICAS PARA A EM | • | HER | |
| | steio das atividades da Casa Hopo o de vulnerabilidade financeira e emoc | | inclusão, formação social | e profissional para as |
| Beneficiário 34.590.204/0001-41-A | SSOCIAÇÃO REDE BRILHE | | | |
| | GRUPOS DE D | ESPESA A SEREM AL | OCADOS | |
| Código de Classificaç 33.50 Transferências | ão Econômica: A Instituições Privadas Sem Fins Lucra | ativos | | Valor acrescentado: |
| | Classificação Econômica: RECURSO LIVRE ADM DIRETA - IMF | | DÊNICIA C | 25.000 |
| 1.500.001.000 0001 - | RECORSO LIVRE ADM DIRETA - IMP | -03103 E TRANSFER | Total: | 25.000 |

1 - ORIGEM DOS RECURSOS:

| Código e Nome do Órgão: 02200 RESERVA DE CONTINGÊNCIA/PARLAMENTAR | | Código de Classificação Institucional e Func.: 02200.02200.99.999.9999.3530 | | |
|--|------------------------------|---|--|--|
| Nº do Proj. ou Ativ.: 009996 | | | | |
| | GRUPOS DE DESPESA A SEREM RE | ALOCADOS | | |
| Código de Classificação Econômica: Valor reti | | | | |
| 99.99 Reserva De Contingência E Reserva Do Rpps | | | | |
| | 25.000 | | | |
| Fonte de Recurso da C | | | | |
| 1.500.001.000 0001 - R | | | | |

Justificativa:

Através desta parceria, o programa HOPE poderá ampliar suas atividades e qualificar seus cursos disponíveis de forma gratuita às famílias, uma vez que utilizará a verba solicitada para o quadro de pessoal. Com esta equipe de profissionais, o programa terá capacidade de atender até 03 famílias no ano de 2024 em regime de moradia / República, além de no mínimo 2 turmas nos cursos profissionalizantes de ate 10 alunas cada. Desde sua abertura, o programa já recebeu 04 familias, em sua sede na Vila João Pessoa, e já capacitou em cursos profissionalizantes aproximadamente 100 mulheres o que gerou um impacto de 500 pessoas atingidas pelo programa. Com este recurso, o programa poderá seguir atendendo novas alunas, e impactando as famílias destas alunas, que também são diretamente afetados pelas mudanças oriundas da autonomia e da geração de renda.

| NOME DO(A) VEREADOR(A): | |
|--------------------------|--|
| Relatora - Mari Pimentel | |



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 34.590.204/0001-41 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSC CADAS | CRIÇÃO E D STRAL | E SITUAÇÃO | DATA DE ABERTUR 14/06/2019 | A |
|---|--|---|---------------------------|---------------------------------|---------------------|
| NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO REDE BR | ILHE | | | | |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO | (NOME DE FANTASIA) | | | | PORTE DEMAIS |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVI 94.30-8-00 - Atividades d | DADE ECONÔMICA PRINCIPAL e associações de defesa de direitos | sociais | | | |
| 70.20-4-00 - Atívidades d 82.30-0-01 - Serviços de 85.50-3-02 - Atividades d 85.99-6-99 - Outras ativid 87.30-1-99 - Atividades d anteriormente 88.00-6-00 - Serviços de 90.01-9-99 - Artes cênica | VIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS e consultoria em gestão empresarial organização de feiras, congressos, e e apoio à educação, exceto caixas e lades de ensino não especificadas a e assistência social prestadas em re assistência social sem alojamento s, espetáculos e atividades complen | exposições e fe scolares nteriormente esidências colet | stas ivas e particular | es não especific | cadas |
| código e descrição da natu 399-9 - Associação Priva | | | | | |
| LOGRADOURO R BATISTA XAVIER | | NÚMERO 249 | COMPLEMENTO CONJ 202 | | |
| CEP 90.680-120 | BAIRRO/DISTRITO PARTENON | MUNICÍPIO PORTO ALE | GRE | | UF RS |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO REDEMULHERESCRISTA | AS@GMAIL.COM | TELEFONE (51) 9266-18 | 72 | | |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁ\ ***** | /EL (EFR) | | | | |
| SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA | | | | TA DA SITUAÇÃO CAI ./06/2019 | DASTRAL |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTI | RAL | | | | |
| SITUAÇÃO ESPECIAL | | | | TA DA SITUAÇÃO ESF | PECIAL |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 03/03/2020 às 14:04:07 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

PLANO DE TRABALHO

1- IDENTIFICACAO DA EMENDA PARLAMENTAR (se for o caso)

| 1.1 – Origem do recurso: Emenda Parlamentar – Câmara dos Vereadores |
|---|
| 1.2 – Vereador: Hamilton Sossmeier |
| 1.3 – Número: |
| 1.4 – Ano:2024 |
| 1.5 – Valor: 25.000,00 |
| 1.6 – Objeto: Projeto de capacitação social |

2 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL PROPONENTE

| Razão Social: Associação Rede Brilhe | | CNPJ: 34.590.204/0001-41 | | |
|--|---------------|--|-------------------------------|--|
| Endereço: Av. Valado,104 | | E- mail:hope@redebrilhe.com. br | Site: www.hopebrasil.org | |
| Cidade: Porto Alegre | UF: RS | CEP:91510-740 | DDD/Telefone:51 3224- 8576 | |
| Conta Corrente ¹ : 73768-7 | | Banco: 748 - Sicredi | Agência: 0116 | |
| Nome do Representante Legal: Ana Paula S | Soares da Cos | sta Togni | | |
| Identidade/Órgão Expedidor: SJS/II RS | | CPF:63123053091 DDD/Telefone:51 | | |
| Endereço: Dr. Raul Moreira,354 | | E-mail: tognianapaula@gmail.com e paulatogni@redebrilhe.com.br | | |

3- APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA PROPONENTE

Breve resumo da sua atuação, contendo, dentre outras, as informações abaixo.

- 3.1 Ano de fundação:2019
- 3.2 Foco de atuação: Garantia e defesa de direitos sociais
- 3.3 Experiência da OSC que a torna apta a realizar as atividades ou projetos objeto deste Plano de Trabalho:

A Associação Rede Brilhe, iniciou suas atividades em 2019 e em 2021, abre o programa HOPE Brasil, uma república para acolher mães solteiras e seus filhos. No ano de 2022, o programa abre as portas para um centro de treinamento onde além das famílias acolhidas, começa a atender mulheres em vulnerabilidade do bairro e arredores, além de mães oriundas dos abrigos da cidade, oferecendo cursos de capacitação na área da beleza (cabelereiro profissional, maquiagem), costura e design de bijuterias.

3.4 – Quantidade de profissionais vinculados à OSC: No quadro de pessoal, a associação conta com 03 pessoas em vínculo empregatício e aproximadamente 10 voluntários.

4- DESCRIÇÃO DO OBJETO

4.1 – Identificação do objeto:

Desenvolvimento de ações visando a garantia de direito de mulheres, especialmente mães solteiras e seus filhos, através de serviço de acolhimento em sistema de república. Ele se dá de forma gratuita a fim de oportunizar às famílias de baixa renda, um lugar seguro para reescreverem suas histórias. A Casa Hope tem capacidade atual de abrigar até 3 famílias em seu espaço. O programa oferece apoio físico,

mental e emocional através de uma equipe multidisciplinar em saúde, atendimento pedagógico e psicológico, enfermagem, capelania, além de especialistas em empreendedorismo e finanças. O programa inclui mentoria em grupo, terapia individual para as mulheres, acompanhamento nutricional e pedagógico, cursos de capacitação profissional, aula de finanças, e acesso à equipe multidisciplinar para necessidades que contemplem garantia de direitos como assistente social e advogado. O programa oferece cursos abertos de qualificação profissional para mulheres de baixa renda da comunidade em turmas de até 10 alunas com atendimento pedagógico para seus filhos durante às aulas.

Avaliação e monitoramento se dão de forma contínua, através de reuniões de equipe e planos individuais de atendimento

4.2 – Período de execução:

- Início: Marco2024
- · Término: Dezembro 2024

4.3 - Justificativa:

Através desta parceria, o programa HOPE poderá ampliar suas atividades e qualificar seus cursos disponíveis de forma gratuita às famílias, uma vez que utilizará a verba solicitada para o quadro de pessoal. Com esta equipe de profissionais, o programa terá capacidade de atender até 03 famílias no ano de 2024 em regime de moradia / República, além de no mínimo 2 turmas nos cursos profissionalizantes de ate 10 alunas cada. Desde sua abertura, o programa já recebeu 04 familias, em sua sede na Vila João Pessoa, e já capacitou em cursos profissionalizantes aproximadamente 100 mulheres o que gerou um impacto de 500 pessoas atingidas pelo programa. Com este recurso, o programa poderá seguir atendendo novas alunas, e impactando as famílias destas alunas. que também são diretamente afetados pelas mudanças oriundas da autonomia e da geração de renda.

4.4 – Descrição da realidade que será objeto da parceria e demonstração do nexo entre a realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas:

Proporcionar a acolhida na casa Hope, inclusão, formação social e profissional para as mulheres em situação de vulnerabilidade financeira e emocional e com isso trabalharemos na construção da autoestima e autonomia de cada uma delas que tiverem o interesse na mudança de vida.

- 4.5 Forma de execução das atividades ou dos projetos: Moradia e cursos de capacitação
- 4.6 Espaço físico onde será realizado o objeto da parceria: Nosso espaço físico, possui uma área de 352m2, com 8 peças dividida em 3 quartos; sala de oficina de costura, salão de beleza, escritório, cozinha, quiosque e dispensa; berçario e sala infantil com biblioteca, patio para recreação e 4 banheiros.
- ₁ A conta corrente deve ser específica à parceria, nos termos do art. 51 da Lei 13.019/14.

Descrever em que local as atividades serão realizadas:

As atividades serão realizadas em nossa sede na Casa Hope, com sede na Av. Valado 104, Vila João Pessoa, Porto Alegre/ RS

5- METAS A SEREM ATINGIDAS

Descrever as metas a serem atingidas e as etapas e fases de execução, com o estabelecimento de critérios e indicadores que permitam um acompanhamento, controle e avaliação de desempenho da execução do plano (meios de verificação).

| Metas a serem atingidas: | Definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas | Meios de verificação: |
|--------------------------|--|-----------------------|
|--------------------------|--|-----------------------|

| Acolher para moradia mínimo de 2 famílias (mãe solteira com seus filhos) Capacitar para o mercado de trabalho 20 mulheres | Admissão de entrada para moradia pelas familias Participação das mulheres no programa HOPE de capacitação profissional | Mulheres e suas familias inseridas no Programa HOPE 02 turmas de capacitação profissional estabelecidas. |
|---|--|---|
|---|--|---|

6- CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO

Fazer um planejamento, com as datas, etapas determinadas e especificação de todas as atividades do projeto.

| Ati v. | Descriç ão da ativida de | Mês 01 | Mês 02 | Mês 03 | Mês 04 | Mês 05 | Mês 06 | Mês 07 | Mês 08 | Mês 09 | Mês 10 | Mês 11 |
|-----------|-----------------------------------|-----------|-----------|----------------------------------|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|-----------|-----------|-----------|---------------------------------|
| 1 | | - | | | Entrevistas com famílias | Admissã o de Familia na Republic a | - | | - | - | - | - |
| 2 | | | | Inicio dos novos cursos | Aulas de capacitação | Turmas em capacitaç ão | Turmas em capacitação | Turmas em capacitação | | | | Form atura de amba s as turm as |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

7- QUADRO RESUMO

Preencher o quadro resumo com as informações essenciais da parceria – atividades, metas, parâmetros para verificação das metas e prazo para o seu cumprimento.

| Atividades | Metas a serem atingidas | Parâmetros de verificação quanto ao cumprimento da meta | Prazo de atingimento da meta |
|--|------------------------------|---|------------------------------|
| Entrevista com novas familias para admissão no programa HOPE | 02 familias entrevistadas | Reunião de equipe para avaliação e admissão de no mínimo mais 01 familia na República. | Maio |
| Inicio dos novos cursos | Capacitar 20 mulheres | Lista de presença , reuniões de avaliação, 75% de presença para graduação. | Dezembro |
| | | | |

8.1- RECEITAS

| Receitas | Valor | |
|---------------------------|-----------------|--|
| (1. Repasse do Município) | (R\$) 25.000,00 | |
| TOTAL: | R\$ 25.000,00 | |

8.2 - DESPESAS

| Natureza da despesa | Detalhamento | Valor |
|---------------------------|-------------------|----------------------|
| | Assistente Social | 466,40 |
| 4 Degements de necesal | Coordenadora | 1.549,25 |
| 1. Pagamento de pessoal | Psicóloga | 466,40 |
| | | Subtotal: = 2.482,05 |
| 2. Serviços de terceiros | Contabilidade | 500 |
| 2. Oct viços de terociros | Comasinadae | Subtotal: 500,00 |
| 2 Material de consume | Dura | 217,95 |
| 3. Material de consumo | Dmae | Subtotal: 217,95 |
| 4 Matarial narrananta | () | () |
| 4. Material permanente | - () | Subtotal: |
| 5. Locação | Alugual imával | 1.800,00 |
| | Aluguel imóvel | Subtotal: 1.800,00 |
| тот | AL: | R\$ 5.000,00 |

• 9 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Preencher os valores em Reais

| Especificação | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
|--------------------------|----------|----------|----------|-----------|----------|---------------|
| Pagamento de pessoal | | | | | 2.482,05 | 2.482,05 |
| 2. Serviços de terceiros | | | | | 500,00 | 500,00 |
| 3. Material de consumo | | | | | 217,95 | 217,95 |
| 4. Material permanente | | | | | | |
| 5. Locação Imovel | | | | | 1.800,00 | 1.800,00 |
| Especificação | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
| Pagamento de pessoal | 2482,05 | 2482,05 | 2482,05 | | | |
| 2. Serviços de terceiros | 500,00 | 500,00 | 500,00 | | | |
| 3. Material de consumo | 217,95 | 217,95 | 217,95 | | | |
| 4. Material permanente | 1.800,00 | 1.800,00 | 1.800,00 | | | |
| 5. Locação Imóvel | | | | | | |
| TOTAL: | | | | | | R\$ 25.000,00 |

Local e data Porto Alegre, 13/11/2023.

Assinatura e identificação do titular do órgão competente

