

# TIMBRE DA ENTIDADE

## ANEXO I

### REQUERIMENTO

( ) INSCRIÇÃO NO CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO DE PIRACICABA

( ) RENOVAÇÃO DO REGISTRO NO CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO DE PIRACICABA

Senhor(a) Presidente do Conselho Municipal do Idoso – CMI de Piracicaba/SP

A \_\_\_\_\_ organização, \_\_\_\_\_ denominada

\_\_\_\_\_, representada

por \_\_\_\_\_ representante

legal da instituição, portador(a) do CPF nº. \_\_\_\_\_, fir-

ma o presente requerimento, com a anexação dos documentos solicitados no

item 4 da Resolução nº. 01/2017 do CMI, estando ciente que a expedição do

Certificado de Registro, bem como a sua renovação, ocorrerá após análise dos

documentos, visita e elaboração de parecer, confirmando que a entidade aten-

de aos princípios previstos pelo Estatuto do Idoso.

Piracicaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Nome do Representante Legal e Assinatura

# TIMBRE DA ENTIDADE

## ANEXO II

### FORMULÁRIO CADASTRAL

I - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE			
Nome da Instituição (de acordo com o estatuto):			
Nome Fantasia:			
Endereço:			
Número:	Bairro:	Distrito:	
Telefone:	Fax:	Município:	
E-mail:			
Telefone/outro:		CEP:	
CNPJ:			
Data da Fundação:			
II - DADOS DO DIRIGENTE DA INSTITUIÇÃO			
Nome:			
CPF:		RG:	
Formação Profissional:			
Vigência do Mandato:		Início: __/__/____	Término: __/__/____
Endereço:			Número:
Bairro:	CEP:	Município:	
Telefone:		E-mail:	
II- DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
Nome:			
CPF:		RG:	
Formação Profissional:			
Registro no Conselho de classe:			
Vigência do Mandato:		Início: __/__/____	Término: __/__/____

<b>Endereço:</b>			<b>Número:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>	<b>Município:</b>	
<b>Telefone:</b>			
<b>III – DADOS QUANTITATIVOS</b>			
<b>IV – FINALIDADE ESTATUTÁRIA</b>			
<b>V- IDENTIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS DESENVOLVIDOS:</b>			
<b>VI - RELAÇÃO DE ESTABELECIMENTO(S) MANTIDO(S)</b>			
<b>Nome:</b>			
<b>Endereço:</b>			<b>Número:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</b>	<b>Município:</b>	<b>UF:</b>
<b>CNPJ:</b>			

---

Nome do Representante Legal e Assinatura

---

Nome do Técnico Responsável e Assinatura

**Observação: Caso o número de estabelecimentos mantidos seja superior, solicitamos que relacione-os em folha suplementar, constando os dados acima expressos.**

# TIMBRE DA ENTIDADE

## ANEXO III

### TERMO DE COMPROMISSO DE REGULARIZAÇÃO

(Entidade) \_\_\_\_\_, com sede na rua \_\_\_\_\_, na cidade de Piracicaba, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ \_\_\_\_\_, vem pelo presente firmar Termo de Compromisso de Regularização de Documentação, a fim de atender o item 4.7 da Resolução nº. 03/2015 do CMI, visto que \_\_\_\_\_ (explicar motivo da falta do Alvará/Licença Sanitária). Desta forma, pretendemos finalizar a regularização da documentação no prazo médio de \_\_\_\_\_ meses, data em que encaminharemos ao CMI o (s) documento (s) pendente (s).

(Presidente), portador do RG nº. \_\_\_\_\_ e inscrito no CPF nº. \_\_\_\_\_, firma o presente Termo, estando ciente que a Inscrição/Renovação no CMI ocorrerá após a análise dos documentos, visita e elaboração de parecer, confirmando que a entidade atende os princípios previstos pelo Estatuto do Idoso.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Piracicaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

Nome do Representante Legal e Assinatura

# TIMBRE DA ENTIDADE

## ANEXO IV

### ROTEIRO PARA O PLANO DE TRABALHO

#### PLANO ANUAL DE TRABALHO – Exercício 2023

- O Plano de Trabalho é o planejamento global da entidade.
- Inclui: missão da entidade, objetivos gerais, estratégias, constituindo-se em um planejamento para o prazo de 02 anos, devendo conter: Identificação da Entidade ou Organização; Nome, localização, município, data da criação, público-alvo atendido, etc.
- Apresentação: Descrever o conteúdo do plano, ou seja, do que se trata o trabalho realizado pela entidade, para qual público e a área que abrange; sua relevância à sociedade; metodologia de trabalho; os parceiros para o desenvolvimento das atividades (como as redes de atendimento) e da elaboração do mesmo. Também são apresentados os princípios que norteiam as ações, de forma que expressem os valores morais, culturais, políticos, etc.; as diretrizes das ações; as leis que fundamentam toda a ação e o modelo de gestão adotado pela organização.
- Diagnóstico da área: Apresentar o diagnóstico da área que será implantado o plano de trabalho ou que já vem sendo desenvolvido, contendo a caracterização das pessoas que serão atendidas; análise da realidade social da comunidade (bairro, cidade, etc.); aspectos demográficos, fontes de recursos, histórico da região e/ou público.
- Objetivos: Definir de forma ampla o que se quer alcançar, ou seja, o objetivo geral, qual situação-problema que se quer superar. E os objetivos específicos, que são descritos de forma mais detalhada que o geral.
- Prioridades e estratégias: Listar as prioridades das ações da entidade, levando em conta a sua viabilidade e seu potencial humano e financeiro. Já, estratégias são os caminhos escolhidos pela entidade para se alcançar o objetivo proposto.
- Recursos humanos, materiais e financeiros: Explicar todos os recursos que a entidade possui para desenvolver as ações. O quadro de profissionais que compõem a atividade, suas especialidades e funções; quem são os responsáveis diretos por cada; os materiais que compõem a or-

ganização para o seu funcionamento; e os recursos financeiros da organização, se são recursos próprios ou não, sua fonte, etc.

- Metas: Mostrar quantitativamente o objetivo que se quer atingir e o prazo para alcançá-lo ou se aproximar do desejado.
- Monitoramento e Avaliação: Descrever como será realizado o acompanhamento contínuo do desenvolvimento das atividades e apresentar a tipologia e a periodicidade da avaliação adotada pela entidade, para identificar os avanços e dificuldades visando um possível aprimoramento.
- Alterações: Caso a entidade altere o Plano de Trabalho, este deverá ser re-encaminhado ao Conselho, com as devidas alterações.

---

Nome do Representante Legal e Assinatura

---

Nome do Técnico Responsável e Assinatura

# TIMBRE DA ENTIDADE

## ANEXO V

### RELAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

Relação de funcionários, prestadores de serviços, voluntários e estagiários que desenvolvem atividades na Instituição (nome): \_\_\_\_\_

Identificação do Profissional	Formação Educacional	Vínculo Empregatício	Carga Horária Mensal	Atividade Desenvolvida

Piracicaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

# TIMBRE DA ENTIDADE

## ANEXO VI

### DECLARAÇÃO DE OBSERVÂNCIA E CUMPRIMENTO

Declaro, sob as penas da lei e para os devidos fins,

\_\_\_\_\_,  
com sede na

\_\_\_\_\_  
\_(endereço), em Piracicaba, Estado de São Paulo, inscrita no CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_ observa e cumpre com Art. 35 do Estatuto do Idoso (Lei nº 10.741/2003), que estabelece:

“Todas as entidades de longa permanência, ou casa lar, são obrigadas a firmar contrato de prestação de serviços com a pessoa idosa obrigada.

Inciso 1º No caso de entidade filantrópica, ou casa lar, é facultada a cobrança de participação do idoso no custeio da entidade.

Inciso 2º O Conselho Municipal do Idoso ou o Conselho Municipal da Assistência Social estabelecerá a forma de participação prevista no inciso 1º, que não poderá exceder a 70% (setenta por cento) de qualquer benefício previdenciário ou de assistência social percebido pelo idoso.

Inciso 3º Se a pessoa idosa for incapaz, caberá a seu representante legal firmar o contrato a que se refere o caput desse artigo”. (g.n.)

Sem mais, coloco-me à disposição para esclarecimentos que se fizerem necessários.

Piracicaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Nome do Representante Legal e Assinatura

# TIMBRE DA ENTIDADE

## ANEXO VII

### DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

\_\_\_\_\_ (nome), brasileiro, (Estado Civil), \_\_\_\_\_ (profissão) \_\_\_\_\_, portador do RG nº. \_\_\_\_\_ inscrito no CPF nº. \_\_\_\_\_ presidente da \_\_\_\_\_ (entidade), residente e domiciliado na Rua \_\_\_\_\_ Piracicaba/SP, declaro sob as penas da Lei, que os diretores da Entidade, são pessoas idôneas, não tendo nada que desabone suas condutas, atendendo desta forma o inciso "IV" do Parágrafo Único, do artigo 48 da Lei Federal nº. 10741/2003.

Por ser verdade, firmo o presente.

Piracicaba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

Nome do Representante Legal e Assinatura