



**GRUPO DE COMBATE AO CÂNCER DE CAMPINA DO MONTE ALEGRE  
"ZENAIDE DE CAMPOS"**

Rua Rocha Miranda nº 261, Centro, Campina do Monte Alegre - SP  
CNPJ: 26.503.032/0001-01

**PLANO DE TRABALHO**

**1. DADOS DA ENTIDADE**

**NOME**

Grupo de Combate ao Câncer de Campina do Monte Alegre "Zenaide de Campos"

CNPJ: 26.503.032/0001-01

ENDEREÇO: Rua Amâncio Borba, nº 19, Centro

Município de Campina do Monte Alegre/SP

CEP: 18.245-000 TELEFONE/DDD: (15) 99707-9506

E-MAIL: [grupocombatecacma@hotmail.com](mailto:grupocombatecacma@hotmail.com)

**ESTRUTURA FÍSICA**

Imóvel sede é um ponto comercial, de construção antiga, alugado, necessitando de alguns reparos, no andar inferior contem amplo espaço atualmente utilizado para bazar e recepção, 02 banheiros, sendo que um deles está interditado, uma ampla cozinha; no andar superior temos 02 quartos, sala, cozinha e banheiro, utilizado para depósito no momento.

**HISTÓRICO**

O Grupo de Combate ao Câncer de Campina do Monte Alegre "Zenaide de Campos", foi constituído em 18 de julho de 2016, através de um grupo de voluntários da sociedade civil, filantrópico, sem fins lucrativos, com personalidade jurídica, distinta de seus associados, e que se rege pelo Estatuto, Regimento Interno e pelas leis que lhe forem aplicáveis. Tem por finalidade o atendimento, orientação médica, social e acompanhamento às pessoas carentes de recursos financeiros e materiais, portadoras de câncer, residentes no município de Campina do Monte Alegre, devidamente registradas no Grupo. O Grupo disponibiliza doações de verduras, carnes, alimentos suplementares, cesta básica, exames, consultas e outras necessidades. O Grupo possui com a Lei Ordinária nº 825 de 05 de julho de 2021, a Utilidade Pública Municipal, possuímos o Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades – CRCE nº 0562/2021, estamos aguardando a aprovação da PL nº 354/2022 que nos fornecerá a Utilidade Pública Estadual.

**2. DADOS DO RESPONSÁVEL**

NOME: Irene Donizeti Machado de Albuquerque

CPF: 269.469.438-13

ENDEREÇO: Rua João Venâncio dos Santos, nº 569, Centro

CIDADE: Campina do Monte Alegre/SP

CEP: 18.245-000 TELEFONE/DDD: (15) 99643-7964

E-MAIL

[irene.albug@hotmail.com](mailto:irene.albug@hotmail.com)

**3. OBJETIVOS DA INSTITUIÇÃO**

- . Assegurar a qualidade de vida do paciente;
- . Garantir os direitos sociais através de informações e conhecimento;
- . Dar apoio emocional, financeiro e social aos pacientes de câncer e familiares;

- . Prover necessidades básicas destes pacientes como alimentação adequada, suplemento alimentar, exames, consultas que demoram para conseguir na rede SUS;
- . Pagamento de diárias e hospedagem para realização de quimioterapia e radioterapia;
- Buscar parcerias junto à Secretaria de Assistência Social, Secretaria de Saúde e Secretaria de Transportes, visando o bem estar do paciente portador de câncer.

#### 4. DADOS DO PROJETO

##### OBJETO

Despesas de manutenção da sede, despesas do escritório do Grupo do Câncer, estar funcionando de segunda à sexta-feira das 8:00 às 17:00 horas e para as despesas de atendimento das necessidades dos pacientes de câncer do município de Campina do Monte Alegre/SP, previstos em nosso Estatuto e Regimento Interno.

##### JUSTIFICATIVA

O Grupo devido à pandemia não pode realizar eventos para arrecadar fundos, temos conseguido doações para que o atendimento aos assistidos não cessem, porém não nos permite a contratação de profissionais como Assistente Social, Psicólogo.

##### SITUAÇÃO PRETENDIDA

Com o recebimento de recursos, o Grupo pretende Contratar os profissionais: Psicólogo, Assistente Social, Auxiliar Administrativo, bem como outras despesas mensais.

#### 5. PLANO DE APLICAÇÃO

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | VALOR (R\$) |
|------------------------------------|-------------|
| Recursos Humanos                   | 13.000,00   |
| Gêneros alimentícios               | 5.000,00    |
| Outros materiais de consumo        | 2.500,00    |
| Outros serviços de terceiro        | 27.000,00   |
| Utilidades públicas                | 2.500,00    |

##### RECURSOS HUMANOS

01 Auxiliar Administrativo, 01 Psicólogo, 01 Assistente Social, 01 Contador

##### META

ESPECIFICAÇÃO: Garantir melhor qualidade de vida dos assistidos e familiares

QUANTITATIVO: 04

##### PERÍODO

INICIO: A partir da data de ajuste

TÉRMINO: Após 10 meses do recebimento

#### 6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Mês 01   | Mês 02   | Mês 03   | Mês 04   | Mês 05   |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00 |

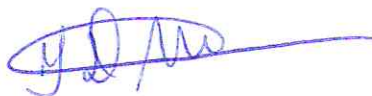
| Mês 06   | Mês 07   | Mês 08   | Mês 09   | Mês 10   |
|----------|----------|----------|----------|----------|
| 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00 | 5.000,00 |

#### 7. ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS

Campina do Monte Alegre, 15 de agosto de 2022.



Norma Di Pietro  
Secretária



Irene Donizeti Machado de Albuquerque  
Presidente