



EMENDA INDIVIDUAL IMPOSITIVA DE Nº 78/2025
Ao Projeto de Lei do Executivo Municipal 74/2025

**FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA DE EMENDA PARLAMENTAR
INDIVIDUAL
2026**

I IDENTIFICAÇÃO DO VEREADOR

Nome do Vereador Autor:	Vereador Matheus Dias
-------------------------	-----------------------

Justificativa de escolha: A Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais – APAE é referência no município, sendo a única instituição que atende a Pessoa com Deficiência Intelectual e Múltipla junto ao SUS, promovendo atendimentos especializados através de uma equipe clínica composta por profissionais multidisciplinares.

II ÓRGÃO EXECUTOR E DOTAÇÃO OFERECIDA NA LOA

Órgão executor:	Secretaria Municipal de Saúde - SEMUSA
Objeto a ser realizado:	Manutenção das Ações de Saúde na APAE.
Valor oferecido:	R\$ 50.000,00

III DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais - APAE
CNPJ:	20.161.899/0001-31
Endereço:	Rua Niquelina, nº 520
Bairro e CEP:	São João de Deus – CEP 35.500-234
Cidade/UF:	Divinópolis / MG
Telefone:	37 3215-9310
Site Oficial:	www.apaebrasil.org.br
E-mail Corporativo:	michelleapaedivinopolis@gmail.com

IV DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Antonio de Pádua Lopes
CPF:	526.732.006-49
Telefone e celular:	37 9 9104-8018
E-mail:	divinopolis@apaemg.org.br

**V OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E META**

Objeto:	Manutenção das Ações de Saúde na APAE.
Justificativas:	A destinação de recursos para a Manutenção das Ações de Saúde na APAE contribui para assegurar a continuidade e a qualidade dos serviços prestados, promovendo a dignidade e a cidadania das pessoas com deficiência, garantido-lhes melhores condições de vida, acesso a oportunidades e participação plena na comunidade.
Metas e Resultados:	Metas 1. Ampliar e qualificar o atendimento multiprofissional às pessoas com deficiência intelectual e múltipla. 2. Contribuir para o aprimoramento das habilidades cognitivas, motoras e sociais dos assistidos. 3. Apoiar as famílias com orientação, acompanhamento psicossocial e capacitações. Resultados Esperados 1. Atendimento integral e personalizado às necessidades de cada indivíduo. 2. Fortalecimento da autonomia e da inserção social e profissional dos assistidos. 3. Ampliação do suporte às famílias, promovendo integração, acolhimento e conscientização sobre a inclusão.

Legenda:

- a) objetivo:** Definir de forma geral as intenções e os efeitos esperados com o projeto ou serviço a ser desenvolvido.
- b) justificativa:** é a resposta do porquê da realização do projeto ou serviço e a razão pela qual é importante apoiá-lo. Abordar as origens dos problemas e suas consequências, as alternativas para solucioná-las (medidas práticas) e o resultado pretendido com a sua implantação. Informar sobre a existência de outros parceiros em sua execução.
- c) Metas e resultados:** é a quantificação do objeto, com estabelecimento das metas a serem alcançadas pelo projeto ou serviço, para cada uma delas, apontando um ou mais resultados esperados. Atentar para que tanto as metas quanto os resultados estejam de acordo com o objeto proposto e com a justificativa apresentada.

**VI PÚBLICO-ALVO**

Pessoas com Deficiência intelectual e múltipla, autistas, síndromes geneticamente comprovadas e neonatos de risco que forem usuários ativos da APAE de Divinópolis.

Legenda:

Descrever os aspectos sociais, econômicos, culturais etc., do público-alvo participante. Especificar se o público pertence a algum segmento predeterminado, como: mulheres, crianças, adolescentes, quilombolas, assentados, catadores, indígenas, etc. Informar também a quantidade de pessoas que se pretende atingir com a execução do projeto ou serviço.

VII CUSTO GLOBAL E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PROPOSTO

Período	Prefeitura	Proponente	Outros	Total
Mês 1	R\$ 50.000,00			R\$ 50.000,00
Mês 2				
Mês 3				
Mês 4				
Mês 5				
Mês 6				
Total	R\$ 50.000,00			R\$ 50.000,00

VIII PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Município	Proponente	Outros	Total
1 - Recursos Humanos				
2 - Material de Consumo				
3 - Outros				
Total	R\$ 50.000,00			R\$ 50.000,00



IX INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Legenda:

Descrever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.

Divinópolis/MG, 22 de setembro de 2025.

Vereador Matheus Dias
Assinatura digital.

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

2WJ**W8V****1PP****K3V**