

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:

Justificativa de escolha: A Comunidade Terapêutica Fonte Viva, reconhecida pelo excelente trabalho que vem desenvolvendo neste município, oferece tratamento a pessoas em situação de vulnerabilidade que sofrem com a dependência química. O serviço é voluntário e tem como objetivo principal a reintegração social dos residentes. Para isso, a comunidade dispõe de uma equipe multidisciplinar composta por profissionais qualificados e continuamente capacitados, que garantem um acompanhamento integral e de alta qualidade.

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 Comunidade Terapêutica Fonte Viva	
Valor oferecido:	R\$ 30.000,00	

III DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO

Razão Social:	Comunidade Terapêutica Fonte Viva	
CNPJ:	2.311.165/0001-70	
Endereço:	Avenida Buritis, nº 22	
Bairro e CEP:	Bairro Costa Azul / CEP: 35.501.155	
Cidade/UF:	Divinópolis / MG	
Telefone:	31 9 9635-9181	
Site Oficial:		
E-mail Corporativo:	fontevivadivinopolis@gmail.com	

IV DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome:	Breno Luís Caetano	
CPF:	039.395.006-90	
Telefone e celular:	31 9 9635-9181	
E-mail:	fontevivadivinopolis@gmail.com	



V OBJETIVO DA AÇÃO PROPOSTA, JUSTIFICATIVAS E META

Objeto:	Manutenção das Ações de Saúde na Comunidade Terapêutica Fonte Viva
Justificativas:	A destinação de recursos para a manutenção das Ações de Saúde na Comunidade Terapêutica Fonte Viva contribui para o enfrentamento da dependência química, promovendo a recuperação dos indivíduos por meio de abordagens terapêuticas baseadas em evidências, favorecendo a melhoria dos aspectos cognitivos, comportamentais e fisiológicos afetados pelo uso de substâncias ilícitas.
Metas e	Metas 1. Assegurar o atendimento dos acolhidos nas atividades da Comunidade Terapêutica. 2. Promover a recuperação de dependentes químicos. 3. Facilitar a reinserção social dos acolhidos. 4. Garantir a qualidade do atendimento. Resultados Esperados
Resultados:	 Atendimento contínuo e integral dos acolhidos, com participação efetiva nas oficinas, terapias e rotinas propostas. Superação do vício, fortalecimento do autocontrole e adoção de hábito saudáveis. Retomada de vínculos familiares, acesso a oportunidades de capacitação profissional e encaminhamento para o mercado de trabalho. Equipe capacitada, ambiente seguro e acolhimento humanizado.

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

Dependentes químicos do sexo masculino, com idade entre 18 e 65 anos.	

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\$ 20.000,00			R\$ 20.000,00
Mês 2				
Mês 3				
Mês 4				
Mês 5				
Mês 6				
Total	R\$ 20.000,00			R\$ 20.000,00

VIII PLANO DE APLICAÇÃO

Item	Município	Proponente	Outros	Total
1 - Recursos Humanos				
2 - Material de Consumo				
3 - Outros				
Total	R\$ 20.000,00			R\$ 20.000,00



IX	INFORMAÇOES COMPLEMENTARES
Lege	enda:
_	crever outras informações complementares. Caso seja necessário, inserir anexos.
Div	inópolis/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:

7X2 RZV E30 DEZ