

## **DELIBERAÇÃO Nº081/2013 – CEAS**

Considerando a Deliberação nº035/2012 CEAS/PR, que aprovou recursos para execução de serviços de Proteção Social Especial de Média Complexidade: Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos – PAEFI;

Considerando a Deliberação nº 053/2012 CEAS/PR, que aprovou os projetos da Deliberação nº035/2012;

Considerando Lei Estadual nº 17.544, de 17/04/13, que dispõe sobre a transferência automática de recursos do Fundo Estadual da Assistência Social para os Fundos Municipais de Assistência Social em atendimento ao disposto nos incisos I e II do art. 13 da Lei Federal nº 8.742/93, e dá outras providências;

Considerando o Decreto Estadual nº 8.543, de 17/07/13, que regulamenta a transferência automática de recursos do Fundo Estadual de Assistência Social para os Fundos Municipais, em atendimento a Lei Estadual nº 17.544, de 17 de abril de 2013;

O Conselho Estadual de Assistência Social, reunido ordinariamente em 06 de setembro de 2013, no uso de suas atribuições regimentais,

### **DELIBERA**

Art. 1º - Pela aprovação de repasse fundo a fundo para os municípios com projetos aprovados pela Deliberação nº 053/2012, cuja Termo de Convênio não tenha sido formalizado até a presente data, em duas parcelas.

Art. 2º - Os municípios deverão aderir ao processo Fundo a Fundo através da elaboração do Plano de Ação, e assinatura do Termo de Adesão, instrumento jurídico onde o município assume a responsabilidade pela execução dos recursos de acordo com o disposto nessa Deliberação.

Parágrafo Único. Na elaboração do Plano de Ação, anexo 1, os municípios deverão atender os critérios já estabelecidos na Deliberação nº 035/2012 e os valores já aprovados para investimento e custeio conforme consta no Anexo da Deliberação nº 052/2012.

Art. 3º - A prestação de contas dos recursos repassados será realizada através do Relatório de Gestão Físico-Financeira, anexo 2, que deverá ser encaminhado semestralmente ao órgão gestor estadual e devidamente aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social;

§ 1º Considera-se relatório de gestão as informações relativas à execução física e financeira dos recursos transferidos, declaradas pelos municípios em instrumento específico, preferencialmente informatizado, disponibilizado pela Secretaria de Estado da Família e Desenvolvimento Social.

§ 2º O Estado, inclusive por intermédio do Conselho Estadual de Assistência Social e da Secretaria de Estado da Família e Desenvolvimento Social, poderá requisitar informações referentes à aplicação dos recursos oriundos do seu fundo de assistência social, para fins de análise e acompanhamento de sua boa e regular utilização.

Art. 4º - Os municípios deverão comprovar o atendimento mínimo de 10% das famílias referenciadas no Relatório de Gestão Físico-Financeira.

Parágrafo Único. A omissão na apresentação do Relatório de Gestão Físico-Financeira suspenderá o repasse dos recursos, que somente será restabelecido após a apresentação do mesmo, devidamente aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social;

Art. 5º - Nos casos em que o Conselho Municipal de Assistência Social aprovar parcialmente o Relatório de Gestão Físico-Financeira, o documento deverá estar acompanhado de justificativa do respectivo Conselho para aprovação parcial e de um Plano de Providências – Prestação de Contas/FEAS do município, devidamente aprovado pelo Conselho, para que as ressalvas sejam resolvidas até a data de entrega do próximo Relatório.

§ 1º Caso as ressalvas não sejam sanadas o repasse será suspenso e será instaurado procedimento de Tomadas de Contas Especial no município;

§ 2º Nos casos em que houver saldo superior a 30%, o Relatório deverá vir acompanhado de justificativa do município acompanhado da aprovação do CMAS.

Art. 6º - Nos casos em que o Conselho Municipal de Assistência Social reprovar o Relatório de Gestão Físico-Financeira, o documento deverá estar acompanhado de justificativa do respectivo Conselho, e haverá a suspensão imediata dos repasses e

instauração do procedimento de Tomada de Contas Especial até que as ressalvas sejam sanadas;

Parágrafo Único. Nos casos em que o município sofra Tomada de Contas Especial, não serão repassados os recursos referente ao período de suspensão de repasse, e caso as ressalvas não sejam sanadas e sejam detectadas irregularidades o município deverá devolver os recursos recebidos devidamente corrigidos ao Fundo Estadual de Assistência Social;

Art. 7º - Caberá ao Município responsável pela utilização dos recursos do respectivo Fundo de Assistência Social o controle e o acompanhamento dos serviços, programas, projetos e benefícios, por meio dos respectivos órgãos de controle, independentemente de ações do órgão repassador dos recursos.

Art. 8º - A prestação de contas será submetida também a aprovação do Conselho Estadual de Assistência Social.

Art. 9º - É assegurado ao Tribunal de Contas do Estado do Parana, ao Sistema de Controle Interno do Poder Executivo do Estado e ao Conselho Estadual de Assistência Social o acesso, a qualquer tempo, à documentação comprobatória da execução da despesa, aos registros dos programas e a toda documentação pertinente à assistência social custeada com recursos do Fundo Estadual de Assistência Social.

Parágrafo Único. A prestação de contas da aplicação dos recursos repassados aos Fundos Municipais de Assistência Social deve atender também às instruções emanadas do Tribunal de Contas do Paraná, sendo as informações correspondentes a execução dos recursos inseridas no Sistema de Informações Municipais do referido Tribunal.

Art. 10 - As despesas realizadas com recursos financeiros recebidos na modalidade fundo a fundo devem atender às exigências legais concernentes ao processamento, empenho, liquidação e efetivação do pagamento, mantendo-se a respectiva documentação administrativa e fiscal pelo período legalmente exigido.

Parágrafo único. Os documentos comprobatórios das despesas de que trata o caput, tais como notas fiscais, recibos, faturas, dentre outros legalmente aceitos, deverão ser arquivados preferencialmente na sede da unidade pagadora do Município, em boa conservação, identificados e à disposição do Estado e dos órgãos de controle interno e externo.

Art. 11 – Fica o Órgão Gestor Estadual de Assistência Social autorizado a substituir, a qualquer tempo, o Termo de Adesão, o Plano de Ação e o Relatório de Gestão Físico-Financeiro por um Sistema de Informações específico para Monitoramento, Avaliação, Acompanhamento e Controle dos recursos repassados aos municípios.

Art. 12 – Ao final de cada exercício, o Órgão Gestor da Política de Assistência Social avaliará a execução do repasse Fundo a Fundo para aperfeiçoamento do cofinanciamento aos municípios;

Art. 13 – Os casos omissos serão tratados pelo Órgão Gestor Estadual da Política de Assistência Social juntamente com o Conselho Estadual de Assistência Social.

Art. 14 - Esta Deliberação entra em vigor na data de sua publicação.

**PUBLIQUE-SE.**

Curitiba, 06 de setembro de 2013.

Inês Roseli Soares Tonello  
**Presidente do CEAS/PR**

**Anexo da Deliberação nº081/2013 CEAS/PR**

**SECRETARIA DE ESTADO DA FAMÍLIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SEDS  
FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FEAS  
PLANO DE AÇÃO PARA COFINANCIAMENTO DO GOVERNO ESTADUAL  
SERVIÇO DE PROTEÇÃO E ATENDIMENTO ESPECIALIZADO À FAMÍLIA E INDIVÍDUOS - PAEFI  
EXERCÍCIO 2013/2014**

(Prefeitura)

**I. DADOS CADASTRAIS**

**1. ÓRGÃO PROPONENTE**

Nome:  
Nível de Gestão:  
CNPJ:  
Cidade:  
UF: PR  
Endereço:  
CEP:  
Telefone:  
Fax:  
Email:  
Prefeito:

**2. ÓRGÃO GESTOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**

(secretaria ou órgãos congêneres)

Nome:  
CNPJ:  
Cidade:  
UF:  
Endereço:  
CEP:  
Telefone:  
Fax:  
Email:  
Gestor:

**3. FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Nome:  
CNPJ:  
Vínculo Institucional: Sec. Municipal da Assistência Social ou Congenere  
Telefone:  
Ato de Criação:  
Número Ato:  
Data Assinatura:  
Data Publicação:

**4. CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Nome:  
Cidade:  
UF:  
Endereço:  
CEP:  
Secretário (a) Executivo (a):

**4.1 CONSELHEIROS**

CPF	Nome	Cargo	Início	Mandato	Fim Mandato

## II. PROPOSTA DE ATENDIMENTO FÍSICO - 2013/2014 - 16 meses

### REFERÊNCIA DE PACTUAÇÃO:

Serviço	Público	Previsão de Atendimento
<b>PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - MÉDIA COMPLEXIDADE</b>		
Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos - PAEFI;		

### III. PREVISÃO DE FINANCIAMENTO

#### VALOR R\$

1º PARCELA	-
2º PARCELA	-
TOTAL	-

### IV. PREVISÃO DE EXECUÇÃO DA DESPESA

Serviço	Custeio	Capital	RH
<b>PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - MÉDIA COMPLEXIDADE</b>			
Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos - PAEFI;			

### V. RESUMO EXECUTIVO

#### Item

#### Valor R\$

1. Valor Total Previsto a ser repassado pelo FEAS(anoal):
2. Valor Total Previsto a ser repassado pelo FNAS(anoal):
3. Recursos próprios a serem alocados no Fundo (anoal):
4. Total de recursos do Fundo Municipal para o exercicio (1+2+3):

### VI. PARECER DO CONSELHO SOBRE O PLANO DE AÇÃO

#### 1. PARECER

(Texto)

#### 1.1 CONCLUSÃO DA ANÁLISE DO PLANO DE AÇÃO

Favorável

Desfavorável

#### 1.2 Data da Reunião:

#### 1.3 Resolução/Deliberação:

#### 1.4 Ata nº:

### VI. DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas sob a expressão da verdade.

---

PREFEITO

---

SECRETÁRIO (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL OU CONGÊNERE

**SECRETARIA DE ESTADO DA FAMÍLIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL – SEDS  
FUNDO ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FEAS  
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICA  
SERVIÇO DE PROTEÇÃO E ATENDIMENTO ESPECIALIZADO À FAMÍLIA E INDIVÍDUOS - PAEFI  
EXERCÍCIO 2013/2014**

(Prefeitura)

**I. DADOS CADASTRAIS**

**1. ÓRGÃO PROPONENTE**

Nome:

Nível de Gestão:

CNPJ:

Cidade:

UF: PR

Endereço:

CEP:

Telefone:

Fax:

Email:

Prefeito:

**2. ÓRGÃO GESTOR DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**

(secretaria ou órgãos congêneres)

Nome:

CNPJ:

Cidade:

UF:

Endereço:

CEP:

Telefone:

Fax:

Email:

Gestor:

**3. FUNDO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Nome:

CNPJ:

Vínculo Institucional: Sec. Municipal da Assistência Social ou Congenere

Telefone:

Ato de Criação:

Número Ato:

Data Assinatura:

Data Publicação:

**4. CONSELHO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Nome:

Cidade:

UF:

Endereço:

CEP:

Secretário (a) Executivo (a):

**4.1 CONSELHEIROS**

CPF	Nome	Cargo	Início	Mandato	Fim Mandato
Deliberação nº 081/2013 Publicada no DIOE nº 905 / de 03/10/2013					

## II. PROPOSTA DE ATENDIMENTO FÍSICO - 2013/2014 - 16 meses

### REFERÊNCIA DE PACTUAÇÃO:

Serviço	Público	Previsão de Atendimento	Executado
<b>PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - MÉDIA COMPLEXIDADE</b>			
Serviço de Proteção e Atendimento Especializado a Famílias e Indivíduos - PAEFI;			

### V. RESUMO EXECUTIVO

Item	Valor R\$
1. Valor Total Previsto a ser repassado pelo FEAS(anual):	
2. Valor Total Previsto a ser repassado pelo FNAS(anual):	
3. Recursos próprios a serem alocados no Fundo (anual):	
4. Total de recursos do Fundo Municipal para o exercício (1+2+3):	

### VI. PARECER DO CONSELHO

#### 1. PARECER

(Texto)

#### 1.1 CONCLUSÃO DA ANÁLISE

Favorável

Desfavorável

#### 1.2 Data da Reunião:

#### 1.3 Resolução/Deliberação:

#### 1.4 Ata nº:

### VI. DECLARAÇÃO

Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas sob a expressão da verdade.

---

PREFEITO

---

SECRETÁRIO (A) DE ASSISTÊNCIA SOCIAL OU CONGÊNERE





