



**PROGRAMA
DE METAS
2025 / 2028**

**PLANO
PLURI
ANUAL**



**PLANO DE AÇÃO DAS
SUBPREFEITURAS**

Formulário de Proposta Coletiva

se

Evento/Subprefeitura e data: AUDIÊNCIA, 23 / 04 / 25

1) Área temática

ASSIST. SOCIAL

2) Proposta/Sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

- PROGRAMA DE LEVANTAMENTO E ASSISTÊNCIA AOS IDOSOS DESAMPARADOS OU QUE FAZEM PARTE DE FAMÍLIAS EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL/ECONÔMICA-
- INCREMENTAR 'LARES SOCIAIS', PARA IDOSOS SEM FAMÍLIA OU SEM CONDIÇÕES PARA O CUIDADO - MORADIA, ATÉ A MORTE-

Período de execução*:

1 ano

☐

4 anos

☒

*Se você marcar 1 ano a proposta será direcionada ao Orçamento Cidadão; se você marcar 4 anos a proposta será direcionada ao PdM, PPA e PAS. A marcação é meramente indicativa e poderá ser alterada durante a análise da proposta, caso necessário.

3) Autores da proposta/sugestão (se necessário, fazer uso do verso da página)

Nome*	Telefone*	E-mail*
IEZIO SILVA	11-973863604	ieziozai@gmail.com
MARINA VERON	11-987666750	marinamveron@hotmail.com
MARIA C. de V. BILYNSKYJ	11-933608920	mariebilynska63@gmail.com

*Uma cópia deste formulário será inserida no site Participe Mais, com acesso público. As informações pessoais indicadas neste formulário serão de acesso público e podem ser utilizadas para um contato pessoal para fins de esclarecimentos sobre as propostas apresentadas. O preenchimento dessas informações no formulário implica concordância com esta condição, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018).

- Acolhimento de idosos durante o dia, com atividades de entretenimento, cultural, tipo 'CASA DIA' - (antigamente havia uma casa chamada 'castelinho' que foi desativada por com pouca frequência) (Aumentar oferta)
 - mas UBS, tem que haver aplicação do questionário para determinar o censo regional dos idosos, condições de saúde e acompanhamento evolutivo.
-
-