

As informações declaradas pelo agente público neste questionário possuem Fé Pública e constituem registros administrativos Sistema Único de Assistência Social. O fornecimento de informações inverídicas sujeita o agente responsável a sanções administrativas, civis e penais.



## CENSO SUAS 2013

### Questionário Conselho de Assistência Social Conselhos Municipais e Estaduais de Assistência Social e CAS/DF

RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO

O questionário eletrônico dos Conselhos deverá ser preenchido pelos municípios no período de **21 de outubro a 13 de dezembro de 2013**.

Os questionários devem sempre ser preenchidos primeiramente em papel. Dessa maneira, assegura-se que no momento de inserir os dados no sistema eletrônico todas as informações necessárias já tenham sido coletadas e validadas pelos responsáveis. É indicada a validação dos questionários em reunião do Conselho.

Caso o município tenha alguma dúvida e/ou necessite de algum apoio ou esclarecimento, ele deverá entrar em contato com a respectiva Secretaria Estadual ou, se necessário, contatar o MDS por meio do e-mail [vigilanciasocial@mds.gov.br](mailto:vigilanciasocial@mds.gov.br), ou pelos telefones 61 2030-3000/ 3001/ 3118 /3130 /3132, ou ainda pelo 0800 707 2003.

O questionário em papel, assinado pelo agente público responsável pelas informações prestadas, deverá ser arquivado pelo município. Para envio das informações ao MDS, as respostas deste questionário deverão ser fielmente digitadas no sistema eletrônico no endereço <http://aplicacoes.mds.gov.br/saqi/censosuas>. O MDS recebe as informações do Censo SUAS exclusivamente pelo sistema eletrônico.

#### **Senha de Acesso para preenchimento do questionário eletrônico**

Para preenchimento do questionário eletrônico do CENSO SUAS 2013 os responsáveis necessitarão utilizar o *login* e a senha de acesso aos sistemas da Rede SUAS, devendo possuir o perfil de acesso ao CADSUAS ([cadsuas.municipio](http://cadsuas.municipio) / [cadsuas.estado](http://cadsuas.estado)). Problemas relativos à senha de acesso poderão ser solucionados, exclusivamente, pelo telefone 0800 707 2003.

**BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO****CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZAR ESTES DADOS, ATUALIZE NO CADSUAS**

Nome que identifica o Conselho: \_\_\_\_\_

Selecione o Tipo de Logradouro (avenida, rua, etc): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Ponto de Referência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

DDD – Telefone: |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Ramal: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Fax: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|.

**BLOCO 2 – LEI DE CRIAÇÃO, REGIMENTO INTERNO E LEGISLAÇÕES**1. Informe o ano de publicação da Lei que criou o Conselho: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  Não está criado em Lei (*pule para a questão 4*)2. Houve alteração da Lei original por alguma Lei posteriormente aprovada?  
 Sim  Não (*pule para questão 4*)

3. Caso sim, informe o ano desta Lei posterior: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

4. Esse conselho possui regimento interno?  
 Sim  Não (*pule para a questão 6*)5. Caso sim, informe o ano da última atualização do Regimento: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|  
(Caso o Regimento nunca tenha sido atualizado, informe a data redação original)**BLOCO 3 – ORÇAMENTO E INFRA-ESTRUTURA DO CONSELHO**6. Na lei orçamentária de 2013 há previsão de recursos específicos do órgão gestor destinados à manutenção e funcionamento do conselho?  
 Sim  Não7. O Conselho faz uso dos 3% dos Índices de Gestão Descentralizada (IGD–Bolsa Família e IGD–SUAS) para custear despesas de seu funcionamento?  
 Sim  Não  Não sabe8. O Conselho possui um local/sede específico para o seu funcionamento?  
 Sim  Não9. No prédio em que se localiza o Conselho funcionam outras instituições ou unidades?  
 Sim  Não (*pule para a questão 11*)

**10. Caso sim, indique quais: (Admite múltiplas respostas)**

- Secretaria de Assistência Social ou congêneres
- Outra unidade administrativa (Sede de Prefeitura, Sede de Governo, Administração Regional, etc)
- CRAS – Centro de Referência de Assistência Social
- CREAS – Centro de Referência Especializado de Assistência Social
- Outra unidade pública de serviços da Assistência Social
- Unidade de Saúde
- Escola
- Associação Comunitária
- ONG/Entidade
- Conselho Tutelar
- Outros Conselhos
- Outros

**11. Descreva o espaço físico do Conselho: (Atenção! Cada sala deve ser contada uma única vez na descrição do espaço)**

Salas de uso exclusivo do Conselho	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_ _ _
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_ _ _
Salas de uso compartilhado (caso existam)	Quantidade de Salas
Quantidade de Salas com capacidade de no máximo 15 pessoas	_ _ _
Quantidade de Salas para mais de 15 pessoas	_ _ _

Quantidade de Banheiros	_ _ _
Demais Ambientes	Possui?
Recepção	_  Sim  _  Não

**12. Quais os equipamentos e materiais disponíveis, em funcionamento, para o desenvolvimento das atividades deste Conselho: (Admite múltiplas respostas)**

- Telefone de uso exclusivo do Conselho
- Telefone de uso compartilhado
- Material de Escritório
- Equipamento de som
- Televisão (TV)
- DVD/Vídeo Cassete
- Fax
- Datashow
- Máquina Fotográfica
- Veículo de uso exclusivo
- Veículo de uso compartilhado
- Acervo bibliográfico
- Máquina Copiadora
- Filmadora
- Impressora

**13. Indique a quantidade de computadores, em perfeito funcionamento, disponíveis para uso do Conselho:**

Quantitativo de computadores de USO EXCLUSIVO do Conselho	
Quantidade total de computadores de uso exclusivo do Conselho	_ _ _
Quantos dos computadores de uso exclusivo estão conectados à internet	_ _ _
Quantitativo de computadores de USO COMPARTILHADO	
Quantidade total de computadores de uso compartilhado	_ _ _
Quantos dos computadores de uso compartilhado estão conectados à internet	_ _ _

**BLOCO 4 – SECRETARIA EXECUTIVA**

**14. O Conselho possui Secretaria Executiva (unidade de apoio para seu funcionamento)?**

- Sim       Não (pule para a questão 20)

**15. Quantos funcionários estão lotados na Secretaria Executiva do Conselho?**

|\_|\_|\_| funcionários

16. Atualmente, há uma pessoa designada para ocupar o cargo de Secretário Executivo do Conselho?

Sim  Não *(pule para a questão 19)*

17. O (a) Secretário (a) Executivo (a) trabalha exclusivamente no Conselho?

Sim  Não

18. Qual a escolaridade do responsável pela Secretaria Executiva? *(resposta única)*

- Pós-graduação completa  
 Nível Superior completo  
 Nível Médio completo  
 Nível fundamental completo  
 Nível fundamental incompleto

19. O cargo de Secretário(a) Executivo(a) do Conselho está formalizado por meio de: *(resposta única)*

- Lei  
 Decreto  
 Portaria  
 Outro instrumento  
 Não está formalizado

## BLOCO 5 – DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

20. Horário de funcionamento:  dias por semana  
 horas por dia

21. O Conselho tem calendário anual de reuniões ordinárias estabelecido?

Sim  Não

22. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no ano de 2012? *(não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GT's).*

reuniões realizadas.

23. Considerando todas as reuniões plenárias do Conselho (ordinárias e extraordinárias), quantas reuniões foram realizadas no primeiro semestre de 2013 (janeiro a junho)? *(não considerar as reuniões realizadas apenas por Comissões Temáticas e Grupos de Trabalho - GT's).*

reuniões realizadas.

24. As reuniões (ordinárias e extraordinárias) do Conselho são registradas em ata? *(resposta única)*

- Nenhuma das reuniões é registrada em ata *(pule para a questão 27)*  
 Todas as reuniões são registradas em ata  
 A maioria das reuniões é registrada em ata  
 A metade das reuniões é registrada em ata  
 A minoria das reuniões é registrada em ata

25. De que forma as atas do Conselho são publicizadas (tornam-se de conhecimento para a sociedade): *(admite múltiplas respostas)*

- Não são publicizadas  
 Ficam no Conselho em local de livre acesso para a população usuária  
 São enviados aos Conselheiros e/ou suas entidades  
 São enviados às entidades de Assistência Social que não estão representadas no conselho  
 São enviados aos representantes e organizações de usuários que não estão representadas no conselho  
 São enviados às organizações e entidades de trabalhadores do setor que não estão representadas no conselho  
 Disponibilizados no site do Conselho  
 Em Boletins produzidos pela área de assistência social

26. As deliberações/resoluções do Conselho são publicadas em diário oficial?

- Todas as deliberações/resoluções são publicadas  
 A maioria das deliberações/resoluções é publicada  
 A metade das deliberações/resoluções é publicada  
 A minoria das deliberações/resoluções é publicada  
 Nenhuma das deliberações/resoluções é publicada.

27. O município (ou estado no caso de CEAS, ou DF no caso do CAS/DF), tem Plano de Assistência Social?

Sim  Não *(Pule para a questão 29).*

28. O Conselho deliberou sobre o Plano de Assistência Social do município (ou do Estado no caso do CEAS, ou do DF no caso do CAS/DF)?

Sim  Não

29. O Conselho conhece e acompanha a implantação da NOB/SUAS 2012 em seu município (ou no Estado no caso do CEAS, ou no DF no caso do CAS/DF)?

O Conselho conhece e acompanha a implantação da NOB/SUAS 2012  
 O Conselho conhece, mas não acompanha a implantação da NOB/SUAS 2012  
 O Conselho não conhece e não acompanha a implantação da NOB/SUAS 2012

30. O Conselho deliberou sobre a proposta anual de orçamento do executivo para o ano de 2013?

Sim  Não

31. O conselho fiscaliza os serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais do SUAS? *(resposta única)*

Não fiscaliza *(pule para a questão 34).*  
 Sim, apenas a rede socioassistencial pública do SUAS  
 Sim, apenas a rede socioassistencial privada do SUAS  
 Sim, a rede socioassistencial pública e privada do SUAS

32. Se sim, informe como a fiscalização é realizada: *(resposta única)*

Por meio de visitas  
 Por meio de análise de relatórios  
 Ambas as formas.

33. O conselho tem planejamento das fiscalizações realizadas anualmente?

Sim  
 Não, as fiscalizações são realizadas somente mediante denúncia.

34. Quando solicitado pelo Conselho é disponibilizada, pelo Fundo Municipal de Assistência Social (ou Estadual, no caso de CEAS ou CAS/DF), informação detalhada e, se necessário, documentação sobre as despesas realizadas pelo referido Fundo?

Sim  Não

35. Com que frequência o gestor apresenta ao Conselho o relatório de aplicação dos recursos dos Fundos de Assistência Social? *(resposta única)*

mensalmente  
 bimestralmente  
 trimestralmente  
 quadrimestralmente  
 semestralmente  
 anualmente  
 não apresenta

36. O Conselho aprecia e emite parecer sobre: *(admite múltiplas respostas).*

o Plano de Ação Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social  
 o Demonstrativo Sintético Anual da Execução Físico-financeiro (prestação de contas)?  
 os relatórios de atividades e de execução financeira dos recursos do Fundo de Assistência Social

37. O Conselho delibera sobre os critérios de repasse de recursos para entidades?

Sim  Não

38. O Conselho delibera sobre os critérios de repasse de recursos para municípios? *(Somente para os conselhos estaduais)*

Sim  Não  Não se aplica *(no caso de Conselhos municipais ou do DF)*

39. O Conselho já regulamentou por meio de resolução própria os Benefícios Eventuais concedidos no âmbito da Assistência Social? *(Decreto 6307/2007 e Resolução 39/2010)*

Sim  Não

40. O Conselho é a Instância de Controle Social do Programa Bolsa Família?

Sim  Não

**41. O Conselho fiscaliza e acompanha a execução do Programa Bolsa Família?**

Sim  Não

**42. O Conselho acompanha os processos de pactuação da Comissão Intergestora Bipartite – CIB e da Comissão Intergestora Tripartite – CIT? (resposta única)**

Sim, com regularidade  
 Sim, sem regularidade  
 Não

**43. O conselho conhece e acompanha o cumprimento do Plano Decenal da Assistência Social? (resposta única)**

O Conselho conhece e acompanha o cumprimento do Plano Decenal  
 O Conselho conhece, mas não acompanha o cumprimento do Plano Decenal  
 O Conselho não conhece e não acompanha o cumprimento do Plano Decenal

**44. Com que frequência esse Conselho: (resposta única por linha)**

	FREQUENCIA				
	Nunca	Mensalmente	Trimestralmente	Semestralmente	Anualmente
Recebe Denúncia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza reuniões ampliadas (com participação, também, de membros da sociedade civil que não sejam conselheiros)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza reuniões descentralizadas (realizadas em bairros/distritos/municípios, fora da sede do Conselho)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza ações de mobilização social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Realiza visitas nas unidades da rede socioassistencial.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acompanha votações/discussões do Poder Legislativo local	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**45. Atualmente, quantas Entidades possuem Inscrição no Conselho?**

.

**46. Considerando a Resolução CNAS nº 16/2010 que define os parâmetros nacionais para a inscrição das entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais nos Conselhos de Assistência Social dos Municípios e do Distrito Federal:**

	Sim	Não
O Conselho regulamentou, por meio de resolução própria (do CMAS/CEAS/CAS/DF), a inscrição das entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Conselho já estabeleceu, por meio de resolução, o Plano de Acompanhamento e Fiscalização das entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais inscritos, com os respectivos critérios?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O Conselho acompanha a execução dos Planos de Ação apresentados pelas entidades e organizações de assistência social, bem como dos serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais inscritas no conselho?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**47. O Conselho acompanha o cumprimento das deliberações da Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF) de Assistência Social de 2012?**

Sim  Não

**48. No ano de 2012, os conselheiros fizeram algum curso de capacitação presencial para o auxílio de sua função?**

Não (*Pule para a questão 50*)  
 Sim, alguns conselheiros.  
 Sim, todos os conselheiros.

49. Quem promoveu os cursos presenciais realizados pelos conselheiros no ano de 2012? *(admite múltiplas respostas).*

- gestor municipal  
 gestor estadual  
 gestor federal (Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome – MDS)  
 próprio conselho

50. No ano de 2012 os conselheiros fizeram algum curso de capacitação à distância para o auxílio de sua função?

- Não *(Pule para a questão 52)*  
 Sim, alguns conselheiros.  
 Sim, todos os conselheiros.

51. Quem promoveu os cursos à distância realizados pelos conselheiros no ano de 2012? *(admite múltiplas respostas).*

- gestor municipal  
 gestor estadual  
 gestor federal (Ministério do Desenvolvimento Social e Combate à Fome – MDS)  
 próprio conselho

## BLOCO 6 – CONFERÊNCIAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Atenção! Caso seja Conselho Estadual considerar as instruções abaixo para responder as questões 52 a 54:

Caso a Conferência Estadual tenha sido realizada durante o período de preenchimento do Censo SUAS 2013 que se finaliza no dia 13 de dezembro, deve se responder as informações pertinentes, mesmo que seja necessário retornar ao aplicativo on-line para atualizá-las.

52. Em 2013, o município/estado realizou Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou Distrital, no caso do CAS/DF) de Assistência Social?

- Sim  Não *(pular para a questão 55)*

53. Qual o número total de participantes na Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou Distrital, no caso do CAS/DF) de 2013?

- delegados     observadores

54. Para a Conferência de 2013 foram realizadas previamente reuniões de mobilização ou Pré-Conferências?

- Sim  Não

55. E em 2011, o município realizou Conferência Municipal (ou Estadual, no caso de CEAS, ou Distrital, no caso do CAS/DF) de Assistência Social?

- Sim  Não

56. O Conselho monitora o cumprimento das deliberações das Conferências Municipais de Assistência Social (ou Estadual, no caso de CEAS, ou CAS/DF)?

- Sim  Não

## BLOCO 7 – COMPOSIÇÃO DO CONSELHO

57. Qual o tempo de mandato dos Conselheiros desse Conselho? *(resposta única)*

- 1 ano  
 2 anos  
 3 anos  
 4 anos ou mais

58. Quantas vezes cada Conselheiro pode ser reconduzido (por igual período ao mandato)? *(resposta única)*

- 1 vez  
 2 vezes  
 3 vezes  
 mais de 4 vezes  
 Não está estabelecido no regimento nem na lei de criação do conselho

59. O Presidente e Vice-presidente do Conselho são eleitos em reunião plenária do Conselho?

- Sim  Não

60. Há alternância na presidência entre os representantes do governo e os representantes da sociedade civil?

Sim  Não

61. Os representantes da sociedade civil no Conselho são: *(resposta única)*

Eleitos em assembleias instaladas especificamente para esse fim

Indicados pelo poder público

Uma combinação dos dois

62. Para o segmento de usuários, quem tem direito a voto no processo de eleição dos representantes da sociedade civil?

*(admite múltiplas respostas)*

O próprio usuário

Os representantes e organizações de usuários

63. Quais são as áreas que compõem a representação governamental: *(admite múltiplas respostas)*

Assistência Social

Saúde

Educação

Trabalho e Emprego

Fazenda

Habitação

Outra – Especifique: \_\_\_\_\_

64. O conselho tem comissões permanentes?

Sim  Não *(Pule para a questão 66)*

65. Quais das comissões permanentes estão funcionando regularmente nesse conselho? *(admite múltiplas respostas)*

comissão de normas

comissão de política

comissão de financiamento

comissão de acompanhamento de conselhos *(esta opção só deve ser respondida pelos CEAS).*

comissão de ética

comissão de acompanhamento de benefícios e transferência de renda

Outras. Quais? \_\_\_\_\_.

66. Esse conselho é composto por quantos Conselheiros:

Titulares

Suplentes



**BLOCO 8 – CONSELHEIROS**

67. Indique os dados dos conselheiros conforme abaixo:

NOME	Data de Nascimento	Sexo	Escolaridade	Representação	Função	Data de Início do mandato	Data de término do mandato	CPF *
1)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
2)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
3)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
4)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
5)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
6)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
7)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
8)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
9)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	
10)	__/__/__	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	__	__	__	__/__/__	__/__/__	

\*O número de CPF é obrigatório.

Escolaridade	Representação	Função
1- Sem Escolaridade 2- Ensino Fundamental Incompleto 3- Ensino Fundamental Completo 4- Ensino Médio Incompleto 5- Ensino Médio Completo 6- Ensino Superior Incompleto 7- Ensino Superior Completo 8- Especialização 9- Mestrado 10- Doutorado	1. Sociedade Civil 1.1. Representante de usuários 1.2. Representante de organização de usuários 1.3. Representante de entidades de assistência social 1.4. Representação das entidades dos trabalhadores do setor  2. Governo	1. Presidente 2. Vice-Presidente 3. Conselheiro(a) Titular 4. Conselheiro(a) Suplente

• Preencha o quadro anterior utilizando número correspondente à Escolaridade, Representação e à Função de cada conselheiro.

**BLOCO 9 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO**

**Identificação da pessoa responsável pelas informações prestadas pelo Conselho:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**Cargo/Função:**

Presidente do Conselho       Vice-Presidente do Conselho       Outro Conselheiro(a)  
 Secretário(a) Executivo(a)       Outro Funcionário do Conselho

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Este formulário original, após a digitação dos dados, deve permanecer arquivado no Conselho Estadual de Assistência Social (CEAS) ou Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS), ou Conselho de Assistência Social do Distrito Federal (CAS/DF), conforme o caso.**