

MONITORAMENTO SUAS



CENSO SUAS 2011

Questionário da Gestão Municipal

As informações declaradas pelo agente público possuem Fé Pública e constituem registros administrativos dos sistemas de informações do SUAS.

O questionário eletrônico do Órgão Gestor Municipal do Censo SUAS 2011 deverá ser preenchido durante o período de 01 de setembro até 14 de outubro de 2011. Cada uma das Secretarias Municipais de Assistência Social deve responder o seu respectivo questionário que está disponível no site: <http://aplicacoes.mds.gov.br/saqi/FerramentasSAGI/index.php?group=32>. Link: "censo suas 2011".

Como acessar o questionário da Gestão Municipal?

Os questionários do CENSO SUAS 2011 deverão ser acessados por meio do Sistema de Autorização e Autenticação (SAA).

Conforme estabelece a Portaria SNAS Nº 15, de 17 de Dezembro de 2010, o SAA (Sistema de Autorização e Autenticação) é responsável pela gestão do acesso a Rede SUAS e de outros aplicativos que vierem a ser alocados sob o seu gerenciamento.

O novo modelo é descentralizado, cabendo aos gestores estaduais, municipais, do Distrito Federal e aos conselhos a criação de usuários e senhas, (vinculação do nome e CPF do usuário ao seu login e senha), conforme perfis pré-estabelecidos pelo MDS.

ATENÇÃO!

Para acesso ao questionário do CENSO SUAS 2011 os responsáveis na Secretaria Municipal de Assistência Social necessitarão utilizar o Perfil de acesso ao CADSUAS, desta forma, se este procedimento ainda não foi realizado, no momento da vinculação do perfil ao usuário que responderá o questionário, deverá ser escolhido o sistema CADSUAS e selecionado o perfil mencionado. Para informações detalhadas **clique aqui**.

Após vincular o perfil do usuário que responderá o questionário da gestão municipal este poderá acessar o aplicativo do CENSO SUAS 2011.

IMPORTANTE: Este questionário deverá ser utilizado para a coleta das informações, entretanto, NÃO DEVE ser encaminhado ao MDS em formato impresso. As informações devem ser registradas no aplicativo informatizado e só serão aceitas neste formato.

**RECOMENDAMOS A LEITURA DO MANUAL PARA O CORRETO
PREENCHIMENTO DO QUESTIONÁRIO**

BLOCO 1 – IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO GESTOR

CASO SEJA NECESSÁRIO ATUALIZAR ESTES DADOS, ATUALIZE NO CADSUAS.

Nome que identifica o Órgão Gestor: _____

Selecione o Tipo de Logradouro (avenida, rua, etc)

Endereço: _____ Número: _____

Complemento: _____

Bairro: _____

Ponto de Referência: (Caixa com campo texto)

CEP: _____

Município: (Seleção)

UF: (Seleção)

E-mail: _____

DDD – Telefone: |_|_|- |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Ramal: |_|_|_|_|_|

Fax: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|.

BLOCO 2 – ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

1. De acordo com a estrutura administrativa do município o órgão gestor da assistência social caracteriza-se como: **(resposta única).**

- Secretaria municipal exclusiva da área de Assistência Social **(pule para a questão 3).**
 Secretaria municipal em conjunto com outras políticas setoriais
 Fundação Pública **(pule para a questão 3).**
 Setor subordinado diretamente à chefia do Executivo **(pule para a questão 3).**
 Setor subordinado a outra secretaria

2. A que secretaria ou setor a assistência social está associada ou subordinada? **(admite múltiplas respostas)**

- Educação. Planejamento. Saúde. Habitação. Segurança Alimentar.
 Trabalho. Direitos Humanos. Outra. Qual? _____.

3. Indique se as áreas abaixo estão constituídas como subdivisões administrativas (departamentos, coordenações) na estrutura do órgão gestor?

Área	Sim, na estrutura formal do órgão gestor	Sim, de maneira informal	Não constituída
Proteção Social Básica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteção Social Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão Financeira e Orçamentária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do Bolsa Família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão de Benefícios Assistenciais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do SUAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestão do Trabalho	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vigilância Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitoramento e Avaliação	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. O município possui Conselho Municipal de Assistência Social?

Sim Não

5. Qual é a “Instância de Controle Social – ICS” do Programa Bolsa Família (PBF) no município?

- O próprio Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS), ou comissão permanente do CMAS.
 Instância/comitê exclusivo do Programa Bolsa Família (PBF).
 Conselho de outra Política.

6. O órgão gestor utiliza sistema de informação próprio para gerenciar a política de Assistência Social?

Apenas devem ser considerados sistemas desenvolvidos ou adquiridos pelo município como ferramenta de gestão pelo órgão gestor, envolvendo a coordenação da política e a gestão dos serviços socioassistenciais. (Não considerar sistemas do MDS)

Sim Não *(pule para a questão 8)*

7. Os sistemas utilizados permitem: *(admite múltiplas respostas)*.

- Registrar repasses de recursos para entidades.
 Registrar prestação de contas das entidades.
 Registrar execução física/atendimentos.
 Registrar unidades da rede socioassistencial pública.
 Registrar unidades da rede socioassistencial privada.
 Outros:_____.

8. O órgão gestor da Assistência Social é responsável pela política de segurança alimentar e nutricional no município?

Sim Não

9. A gestão do Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico), no município, é realizado pelo órgão gestor da Assistência Social?

Sim *(pule para a questão 11)* Não

10. Caso não, qual o órgão responsável pelo cadastramento único para os programas sociais do governo federal?

- Educação.
 Saúde.
 Outro. Qual?_____.

BLOCO 3 – GESTÃO DO SUAS

11. O município possui Plano Municipal de Assistência Social (PMAS) aprovado pelo Conselho Municipal de Assistência Social?

Sim Não *(Pule para a questão 14)*.

12. Com que frequência o Plano Municipal de Assistência Social (PMAS) é atualizado? *(resposta única)*.

- Mais de uma vez por ano.
 Anualmente.
 Bienalmente.
 De quatro em quatro anos.
 Mais de quatro anos.

13. Em que ano ocorreu a última atualização do Plano Municipal de Assistência Social (PMAS)?

_____|_____|_____|_____|.

14. Quais são os instrumentos da política de Assistência Social que são regulamentados, em âmbito municipal, por mecanismo legal (lei, portaria, decreto)? *(admite múltiplas respostas)*

- Conselho Municipal de Assistência Social.
 Fundo Municipal de Assistência Social.
 Política Municipal de Assistência Social.
 Plano Municipal de Assistência Social.
 Padrões e parâmetros para a oferta de serviços de assistência social.
 Projetos e programas de assistência social.
 Concessão de isenção fiscal para entidades de assistência social.
 Critérios de concessão e prestação de benefícios eventuais
 Outros.

15. A organização da oferta de serviços socioassistenciais é planejada com base em diagnóstico territorial das necessidades e demandas da população? (resposta única)

- Sim, para todos os serviços.
 Sim, para a maior parte dos serviços.
 Sim, para a menor parte dos serviços.
 Não.

16. O órgão gestor mantém registro centralizado dos casos de violação de direitos detectados/atendidos pela rede socioassistencial?

- Sim Não *(pule para a questão 18)*

17. Caso sim, indique quais violações tem registro centralizado?

- Violência contra mulher
 Violência contra idoso
 Negligência contra idoso
 Violência sexual contra criança e adolescente
 Violência física contra criança e adolescente
 Adolescente em cumprimento de medida socioeducativa em meio aberto
 Outros. Especifique: _____

18. O município possui regulação própria relativa a padrões de qualidade dos serviços socioassistenciais? (resposta única)

- Sim, apenas para a rede conveniada.
 Sim, apenas para a rede pública.
 Sim, para ambos.
 Não possui.

19. A rede socioassistencial é suficiente para atender as demandas da população?

- Sim *(pule para a questão 21)* Não

20. Caso não, especifique onde há maior necessidade de ampliação (admite múltiplas respostas):

- Proteção Social Básica.
 Proteção Social Especial de média complexidade.
 Proteção Social Especial de alta complexidade.

21. Nos últimos 12 meses, quantas visitas de técnicos da Secretaria Estadual de Assistência Social (SEAS) o município recebeu?

- Nenhuma. *(pule para a questão 23).*
 Uma.
 Duas.
 Três ou mais.

22. Caso tenha recebido uma ou mais visitas técnicas do estado, indique os temas sobre os quais o município recebeu orientações e apoio técnico nas referidas visitas: (admite múltiplas respostas)

- Adequação da estrutura organizacional da Secretaria (regimento, organograma, etc.)
 Elaboração do Plano Municipal de Assistência Social
 Elaboração de Relatório de Gestão
 Gestão do Fundo Municipal de Assistência Social
 Fortalecimento da intersetorialidade na gestão dos serviços, benefícios e programas da assistência social
 Integração dos serviços e benefícios
 Fortalecimento do Conselho Municipal
 Adequação da implantação dos serviços socioassistenciais
 Gestão dos serviços socioassistenciais
 Metodologias de trabalho social com famílias
 Gestão de benefícios eventuais
 Implementação de ações relativas ao Benefício de Prestação Continuada (BPC).
 Gestão do Cadastro Único de Programas Sociais - CadÚnico
 Gestão do Programa Bolsa Família
 Gestão do trabalho
 Metodologias de monitoramento e avaliação
 Implantação da Vigilância Social
 Outros

BLOCO 5 – GESTÃO DO TRABALHO

41. O órgão gestor municipal da assistência social tem Mesa de Negociação Permanente do Sistema Único da Assistência Social (SUAS), instalada em seu âmbito, conforme previsto na Norma Operacional Básica do SUAS (NOB-RH/SUAS)?

Sim Não (*pule para a questão 43*).

42. Ano de instalação da Mesa de Negociação Permanente do SUAS em seu âmbito:

43. O órgão gestor municipal da assistência social tem Plano de Cargos, Carreiras e Salários (PCCS) implantado?

Sim Não (*pule para a questão 45*).

44. Qual o ano da última atualização deste PCCS?

____.

Atenção! Para responder as questões 45 e 46 considerar o seguinte:

NOTA EXCLUSIVA PARA AS SECRETARIAS QUE ATUAM EM CONJUNTO OU SUBORDINADA A OUTRA

SECRETARIA: As SMAS que funcionam em conjunto ou subordinadas com outras políticas devem considerar na contagem apenas os trabalhadores que exercem suas funções especificamente na assistência social, incluindo os trabalhadores das unidades públicas, e os trabalhadores que exercem funções para outras políticas, mas também para a assistência social, tais como os que exercem suas atividades em áreas administrativas/financeiras/contábeis/etc. Portanto, **NÃO** devem ser computados os trabalhadores que trabalham especificamente para outras políticas públicas, **NEM** os que exercem suas atividades em instituições que cuidam de adolescentes que cumprem medidas em meio fechado.

45. Considerando apenas os trabalhadores lotados na sede do Órgão Gestor Municipal da Assistência Social (e nas administrações regionais, caso existam), indique o quantitativo de acordo com o vínculo e escolaridade (**NÃO considerar os trabalhadores que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais**):

Tipo de Vínculo por Escolaridade	Ensino Fundamental	Ensino Médio	Ensino Superior	Total
Estatutários	_____	_____	_____	_____
Celetistas	_____	_____	_____	_____
Somente Comissionados	_____	_____	_____	_____
Outros Vínculos	_____	_____	_____	_____

46. Especifique o TOTAL de trabalhadores da Secretaria Municipal de Assistência Social, considerando inclusive os trabalhadores que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais (**Atenção! Devem ser somados os trabalhadores lotados no órgão gestor e os que estão lotados nas unidades públicas que ofertam serviços socioassistenciais**):

Tipo de Vínculo por Escolaridade	Ensino Fundamental	Ensino Médio	Ensino Superior	Total
Estatutários	_____	_____	_____	_____
Celetistas	_____	_____	_____	_____
Somente Comissionados	_____	_____	_____	_____
Outros Vínculos	_____	_____	_____	_____

47. Dos trabalhadores de nível superior da Assistência Social, indique a quantidade de profissionais segundo às áreas de formação abaixo listadas:

47a) |_|_|_|_| Assistente Social

47e) |_|_|_|_| Antropólogo (a)

47i) |_|_|_|_| Administrador (a)

47b) |_|_|_|_| Psicólogo (a)

47f) |_|_|_|_| Sociólogo (a)

47j) |_|_|_|_| Economista

47c) |_|_|_|_| Pedagogo (a)

47g) |_|_|_|_| Terapeuta Ocupacional

47k) |_|_|_|_| Economista Doméstico

47d) |_|_|_|_| Advogado (a)

47h) |_|_|_|_| Contador (a)

48. No ano de 2010, o município realizou concurso público para contratação de trabalhadores (nível superior ou médio) para a Secretaria Municipal de Assistência Social? (resposta única).

Não realizou. **(pule para a questão 50).**

Sim, para trabalhadores de Nível Superior.

Sim, para trabalhadores de Nível Médio.

Sim, para trabalhadores de Nível Médio e de Nível Superior.

49. Caso sim, quantos profissionais foram contratados, para a Assistência Social, em decorrência deste(s) concurso(s)?

|_|_|_|_| Quantidade de Nível Superior.

|_|_|_|_| Quantidade de Nível Médio.

50. No ano de 2010 os trabalhadores da Assistência Social do município tiveram acesso a cursos presenciais de capacitação?

Sim

Não **(pule para a questão 53).**

51. Caso sim, informe qual(is) o(s) ente(s) federado(s) promoveu(eram) os cursos presenciais de capacitação realizados pelos trabalhadores da Assistência Social do município: (admite múltipla marcação).

Realizado/promovido pelo município.

Realizado/promovido pelo gestor estadual.

Realizado/promovido pelo gestor federal (MDS).

52. Qual o número aproximado de trabalhadores capacitados nos cursos presenciais?

|_|_|_|_|

53. No ano de 2010 os trabalhadores da Assistência Social do município tiveram acesso a cursos à distância de capacitação?

Sim

Não **(pule para a questão 56)**

54. Caso sim, informe qual(is) o(s) ente(s) federado(s) promoveu(eram) os cursos à distância de capacitação realizados pelos trabalhadores da Assistência Social do município: (admite múltipla marcação).

Realizado/promovido pelo município.

Realizado/promovido pelo gestor estadual.

Realizado/promovido pelo gestor federal (MDS).

55. Qual o número aproximado de trabalhadores capacitados nos cursos à distância?

|_|_|_|_|.

BLOCO 6 – GESTÃO DE SERVIÇOS, PROGRAMAS E PROJETOS.

56. Quais serviços de proteção social básica são ofertados pelo município? (*admite múltiplas respostas, exceto se marcar “não realiza”*)

Serviço da Proteção Social Básica	Em que unidade o serviço é ofertado?				Não realiza
	Na própria sede do órgão gestor	No CRAS	Em Outra Unidade Pública	Em Entidade Conveniada	
Serviço de proteção e atendimento integral à família – PAIF		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças de 0 a 6 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para crianças e adolescente de 6 a 15 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para adolescentes e jovens de 15 a 17 anos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviços de convivência e fortalecimento de vínculos para idosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas ou projetos de capacitação e inclusão produtiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Programas ou projetos de inclusão digital	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

57. Quais serviços de proteção social especial de média complexidade são ofertados pelo município? (*admite múltiplas respostas, exceto se marcar “não realiza”*)

Serviço da Proteção Social Especial de Média Complexidade	Em que unidade o serviço é ofertado?				Não realiza
	Na própria sede do órgão gestor	No CREAS	Em Outra Unidade Pública	Em Entidade Conveniada	
Serviço de proteção e atendimento especializado a famílias e indivíduos – PAEFI/CREAS		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
Serviço especializado para pessoas em situação de rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosos e suas famílias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida (LA) e de prestação de serviços à comunidade (PSC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serviço especializado em abordagem social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

58. Que serviços de proteção social especial de alta complexidade são ofertados pelo município? *(admite múltiplas respostas, exceto se marcar "não realiza")*

Serviço da Proteção Social Especial de Alta Complexidade	Existe unidade pública ou entidade conveniada que oferte o serviço no município?	Caso possua o Serviço para o respectivo público, indique:			
		Quantidade de Unidades Públicas	Quantidade de vagas em Unidades Públicas	Quantidade Unidades Conveniadas	Quantidade de vagas em Unidades Conveniadas
Unidades de Acolhimento Institucional (Abrigos):					
. Para crianças e adolescentes	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□
. Para idosos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□
. Para pessoas em situação de rua	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□
. Para pessoas com deficiência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□
. Para mulheres vítimas de violência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□
Unidades de Acolhimento em República:					
. Para jovens (maiores de 18 anos)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□
. Para adultos em processo de saída das ruas	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□
. Para idosos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	□□□□	□□□□□□	□□□□	□□□□□□

59. O município possui Programa/Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora para Criança e Adolescente?
 Sim Não *(pule para a questão 62).*

60. Caso sim, o Programa/Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora é regulamentado por lei municipal?
 Sim Não

61. Em que ano o Programa/Serviço de Acolhimento em Família Acolhedora foi implantado no município?
 □□□□□□

62. A Assistência Social do município tem articulação com o Órgão Municipal de Defesa Civil?
 Sim.
 Não.
 Não há Órgão de Defesa Civil no município.

63. A Assistência Social do município tem programa/serviço de apoio e proteção a pessoas e famílias afetadas por situação de emergência ou de calamidade pública?
 Sim Não

64. Nos últimos 12 (doze) meses a Assistência Social do Município necessitou abrigar em alojamentos provisórios pessoas atingidas por situações de emergência ou de calamidade pública?
 Sim Não *(pule para a questão 66)*

65. Caso sim, indique a quantidade de pessoas desabrigadas que foram acolhidas em alojamentos provisórios nos últimos 12 (doze) meses:

Desabrigados

BLOCO 7 – GESTÃO DE BENEFÍCIOS

66. A Assistência social desenvolve ações relativas ao Benefício de Prestação Continuada (BPC)?

Sim Não *(pule para a questão 68)*

67. Caso sim, especifique quais as ações relativas ao Benefício de Prestação Continuada (BPC) são desenvolvidas pela Assistência Social no município: *(admite múltiplas respostas)*.

- Encaminhar possíveis beneficiários ao INSS.
- Inserir os beneficiários nos serviços socioassistenciais.
- Orientar a população beneficiária sobre seus direitos e procedimentos para acesso.
- Realizar estudos sobre as condições de vulnerabilidade das famílias com idosos e deficientes.
- Acompanhar o processo de concessão do BPC.
- Realizar o cadastramento dos beneficiários do BPC no cadúnico.
- Distribuir aos CRAS e CREAS do município listas, territorializadas, das famílias com beneficiários do BPC.
- Articular com outros setores a inserção dos beneficiários nas diversas políticas sociais.

68. O órgão gestor municipal da Assistência Social concede benefícios eventuais? *(resposta única)*.

- Sim, centralizado na sede do órgão gestor.
- Sim, descentralizado nas unidades da rede socioassistencial.
- Sim, na sede do órgão gestor e nas unidades da rede socioassistencial.
- Não. *(pule para a questão 72)*.

69. Caso sim, quais são os Benefícios Eventuais concedidos? *(admite múltiplas respostas)*

- Auxílio Funeral.
- Auxílio Natalidade.
- Benefício Eventual para situação de calamidade pública.

70. O órgão gestor municipal da Assistência Social concede benefícios eventuais para famílias em situação de vulnerabilidade temporária?

Sim Não *(pule para a questão 72)*.

71. Caso sim, indique os itens ofertados pela Assistência Social como Benefícios Eventuais para famílias em situação de vulnerabilidade social temporária no município:

- Fotos.
- Segunda via de documentos.
- Agasalho/Vestuário/Cobertores/Móveis/Colchões/utensílios domésticos.
- Pagamento de taxas, contas de água, energia elétrica e gás.
- Órteses e próteses (óculos, dentaduras, aparelhos ortopédicos, aparelhos dentários, aparelho auditivo, outros).
- Meios Auxiliares de Locomoção (cadeira de rodas, muletas).
- Apoio financeiro para tratamento de saúde fora do município.
- Transporte de doentes.
- Fraldas geriátricas.
- Pagamento de exames médicos.
- Medicamentos.
- Cestas básicas.
- Leite, leite em pó/dietas especiais.
- Auxílio construção.
- Pagamento de aluguel/aluguel social.
- Uniforme/material escolar.
- Passagens.
- Outros.

72. O município possui programa PRÓPRIO de transferência de renda (transferência de recursos municipais de forma constante a um público específico)?

Sim Não *(pule para a questão 84)*.

73. Se sim, qual o nome do programa próprio de transferência de renda do município? _____.

74. O Programa próprio de transferência de renda do município está sob gestão do órgão gestor da assistência social?

Sim (*pule para a questão 76*). Não

75. Caso não, indique o órgão municipal responsável pelo programa: _____.

76. Existe lei municipal que regulamente o programa de transferência de renda do município?

Sim Não

77. Qual é a forma de identificação das famílias beneficiárias deste programa? (*admite múltiplas respostas*).

Cadastro Único para Programas Sociais do Governo Federal (CadÚnico).

Lista de famílias beneficiárias do Programa Bolsa Família.

Cadastro de programas de Transferência de Renda do Governo Estadual.

Cadastro próprio mantido pela Prefeitura Municipal.

Outra forma. Especificar: _____.

Não sabe.

78. Quantas famílias receberam o benefício do programa de transferência de renda do município no último mês em que ele foi concedido?

_____ Não sabe.

79. Com que frequência/periodicidade o benefício é pago às famílias? (*resposta única*).

Mensalmente.

Bimestralmente.

Trimestralmente.

Outra periodicidade. Especificar: _____.

Não sabe.

80. Qual o valor médio mensal do benefício pago às famílias? (*resposta única*).

até R\$ 30,00.

de R\$ 31,00 a R\$ 50,00.

de R\$ 51,00 a R\$ 70,00.

de R\$ 71,00 a R\$ 100,00.

de R\$ 101,00 a R\$ 130,00.

mais de R\$ 130,00.

não sabe.

81. As famílias beneficiárias tem que cumprir algum compromisso para receber o benefício? (*resposta única*).

Não há condicionalidade para o recebimento do benefício pago pelo município.

Sim, as famílias têm que cumprir as mesmas condicionalidades do Programa Bolsa Família.

Sim, as famílias têm que cumprir condicionalidades, mas são diferentes do Programa Bolsa Família.

Outros. Especificar: _____.

Não sabe.

82. Como são feitos os pagamentos dos benefícios às famílias?

Depósito em conta pessoal do beneficiário.

Transferência para conta social usada apenas para recebimento de benefícios.

Pagos em espécie diretamente às famílias.

Outras formas. Especificar: _____.

Não sabe.

83. O Benefício municipal pago às famílias é atrelado: (*resposta única*).

Ao Programa Bolsa Família.

A outro Programa do Governo Estadual.

Ao Programa Bolsa Família e ao Programa do Governo Estadual.

Não há esse vínculo.

84. O município realizou nos últimos 2 anos ações para facilitar a emissão de documentos básicos?

Sim Não (*pule para a questão 87*).

85. Quais documentos foram emitidos nas ações?

Registro de nascimento.

Cadastro de Pessoa Física (CPF)

Documento de identidade.

Carteira de trabalho.

93. Indique quais das ações abaixo são desenvolvidas pelo governo municipal:

Indique quais as ações desenvolvidas pelo município	Assinale abaixo caso haja ação específica de atendimento voltada aos Beneficiários do Bolsa Família
<input type="checkbox"/> Educação de Jovens e Adultos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Educação Técnica e Tecnológica	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Qualificação profissional	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Intermediação de mão-de-obra	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao empreendedorismo individual	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao empreendedorismo coletivo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Assistência Técnico-gerencial a empreendimentos individuais	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Assistência Técnico-gerencial a empreendimentos coletivos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Incubação de empreendimentos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento à Economia Solidária	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao Associativismo e ao Cooperativismo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Microcrédito	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao Extrativismo	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Fomento ao Artesanato	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Inclusão digital	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Nenhuma das ações acima mencionadas	<input type="checkbox"/>

94. Indique a existência, ou não, de parcerias entre o governo municipal e os órgãos/instituições abaixo mencionados, cujo objetivo seja o desenvolvimento de ações, programas ou projetos para geração de trabalho e renda ou de formação, qualificação e capacitação profissional.

Órgãos/Instituições	Existência de parceria para geração de trabalho e renda ou qualificação profissional	Objetivos da Parceria, caso exista	
		Desenvolvimento de Ações de geração de trabalho e renda	Desenvolvimento de Ações de qualificação profissional
Governo Federal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Governo Estadual	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa Pública municipal.	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fundação/Autarquia municipal	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parcerias Público-privadas (PPP)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organização Não-Governamental (ONG's).	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Universidades	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entidades de Classe	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instituições financeiras (bancos públicos ou privados)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooperativas de crédito	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concessionárias de serviços públicos	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instituições relacionadas à pessoa com deficiência	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sindicato de trabalhadores	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Instituição pública que presta Assistência/Assessoria Técnica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema S (SESI, SENAI, SEBRAE, SESC, etc.).	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outros	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não Sabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

95. Indique os grupos aos quais estas ações têm sido direcionadas?

Indique os grupos aos quais as ações têm sido direcionadas	Indique o(s) Tipo(s) de Ação desenvolvidas com o Grupo	
	Ações de geração de trabalho e renda	Ações de formação/ qualificação /capacitação
<input type="checkbox"/> Comunidade quilombola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Povos Indígenas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ribeirinhos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Assentado da Reforma Agrária	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Agricultor Familiar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Extrativistas (mineral e vegetal)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Pescadores Artesanais	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> População em Situação de Rua	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Catadores de Materiais Recicláveis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Beneficiários do Programas Bolsa Família	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Outros grupos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Não se aplica. O município não desenvolve ações de geração de trabalho e renda ou de qualificação profissional		

96. Liste os cursos de qualificação profissional oferecidos pelo município em 2011, caso tenham ocorrido:

Nome do Curso de qualificação profissional	Área temática do Curso	Número de Vagas	Público-alvo prioritário (informar no máximo 3)
1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Área temática do Curso	Público-alvo prioritário
1. Administração	1. Beneficiários do Seguro-desemprego
2. Agroextrativismo	2. Trabalhadoras domésticas
3. Alimentação	3. Pessoas beneficiárias do Programa Bolsa Família
4. Arte e Cultura	4. Pessoas beneficiárias de políticas de inclusão social
5. Artesanato	5. Egressos do sistema penal
6. Atividades do Comércio e Serviços	6. Jovens submetidos a medidas socioeducativas
7. Construção e Reparos	7. Jovens, no geral.
8. Esporte e Lazer	8. Trabalhadores (as) libertados (as) de regime de trabalho degradante.
9. Gestão e Empreendedorismo	9. Pessoas com deficiência
10. Gestão pública e terceiro setor	10. População em Situação de Rua
11. Gráfica	11. Catadores de Materiais Recicláveis
12. Joalheria	12. Idosos
13. Madeira e Móveis	13. Outros públicos
14. Mecânica de veículos terrestres e aquáticos	
15. Mecânica e manutenção	
16. Metalmeccânica	
17. Pesca	
18. Agricultura	
19. Pecuária	
20. Produção e pequena industrialização de alimentos de origem animal e vegetal	
21. Química e plásticos	
22. Saúde	
23. Serviços domésticos	
24. Serviços pessoais	
25. Telemática	
26. Têxtil	
27. Transporte	
28. Turismo e hospitalidade	
29. Vários setores	
30. Vestuário	
31. Reciclagem (resíduos sólidos e óleos/gorduras residuais)	
99. Outros cursos.	

97. O governo municipal tem algum programa/projeto específico para inclusão social das pessoas com deficiência nas escolas de ensino regular?

- Sim, sob a coordenação da Assistência Social.
 Sim, sob a coordenação da Educação.
 Sim, sob a coordenação de outro órgão municipal.
 Não possui.
 Não sabe.

98. O governo municipal tem algum programa/projeto específico para inclusão social de pessoas com deficiência no mercado de trabalho?

- Sim, sob a coordenação da Assistência Social.
 Sim, sob a coordenação de outro órgão municipal.
 Não possui.
 Não sabe.

99. O seu município faz parte de algum Consórcio Público com Personalidade Jurídica de Direito Público, para estabelecer relações de cooperação federativa?

Consórcio público, com personalidade jurídica de direito público: pessoa jurídica formada exclusivamente por entes da Federação, na forma da [Lei no 11.107, de 2005](#), para estabelecer relações de cooperação federativa, inclusive a realização de objetivos de interesse comum, constituída como associação pública, com personalidade jurídica de direito público e natureza autárquica.

- Sim, qual: _____.
 Não faz parte de nenhum consórcio público com personalidade jurídica de **Direito Público**.
 Faz parte de outro tipo de consórcio.
 Não sabe.

BLOCO 9 – RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO

Identificação do agente responsável, no órgão gestor da Assistência Social, pelas informações declaradas neste formulário:

Nome Legível: _____

CPF: _____ Data: ____ / ____ / _____

Cargo/Função: _____

Telefone: (____) _____ Email: _____

Este formulário original, após a digitação dos dados, deve permanecer arquivado na Secretaria Municipal de Assistência Social (ou congênere)