**Assistência Social**

1. **Plano Municipal de Assistência Social**

O objetivo deste levantamento é organizar as informações atualizadas em posse da Prefeitura Municipal. Caso haja informações complementares ou outros dados relevantes para a elaboração da revisão do PDM, favor anexar.

Caso seja necessário checar dados específicos em outros setores, favor repassar as informações e indicar os contatos.

- Se existir, favor encaminhar cópia.

1. **Atuação e participação dos conselhos de assistência social existentes no município (idoso, criança e adolescente, conselho tutelar etc.)**

- Detalhar.

1. **Estabelecimentos de Assistência Social**

- Preencher os dados da tabela do Excel enviada em anexo.

- Se houver algum estabelecimento em construção, especificar qual, a localização e quando foi iniciada a obra.

- Foi realizada a construção e/ou reforma ou ampliação de estabelecimentos nos últimos 10 anos? Se sim, especificar qual, tipo de obra e data de inauguração.

- Especificar se existe demanda para implantação de novos estabelecimentos.

1. **Capacitação de funcionários**

- Especificar se a secretaria promove a capacitação dos funcionários em todos os programas.

1. **Programas e ações desenvolvidos pela Assistência Social**

- Detalhar os programas, público-alvo, número de pessoas atendidas, atividades desenvolvidas, locais de atendimento, horários e objetivos.

1. **Algum problema a ser destacado ou alguma informação adicional referente às políticas socioassistenciais?**

- Especificar.