

COHAB/SC

COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

CHECK LIST PARA REVISÃO DO TRABALHO SOCIAL

1. Identificação:

- a) empreendimento: conjunto habitacional ou unidade isolada (nome do empreendimento caso o tenha)
- b) endereço completo
- c) executor: Prefeitura Municipal
- d) endereço completo / fone / fax / e-mail
- e) responsável técnico / formação acadêmica / fone / fax / e-mail

2. Composição da Equipe Técnica:

- a) nome
- b) formação = nome do curso feito
- c) atribuições na equipe
- d) número de horas semanais dedicada ao projeto

3. Características do Município, do Entorno e da Área de Intervenção:

- a) enfoque sobre a economia, n.º de habitantes, déficit habitacional, entre outros dados do município que considerar relevantes.

3.1) Tipo de Construção:

- 3.1 a) horizontal (casas)
- 3.1 b) vertical (apartamentos)

3.2) Número de unidades habitacionais:

- indicar o nº de unidades habitacionais a serem construídas

3.3) Características da Área de Implantação do Projeto:

- 3.3 a) dizer se o empreendimento será construído na área rural ou urbana
- 3.3 b) equipamentos sociais no entorno (quais, distância, capacidade de absorção da população)
- 3.3 c) identificar, caso haja, situações de risco tais como alagamento, deslizamento de terra, fios de alta-tensão etc. na área ou proximidades

3.4) Infra-estrutura:

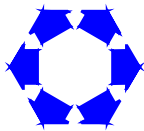
- 3.4 a) existência de transporte coletivo
- 3.4 b) existência de energia elétrica na área
- 3.4 c) citar a forma de abastecimento de água
- 3.4 d) forma de eliminação de dejetos predominantes (rede de esgoto, fossa séptica, fossa negra, etc.)
- 3.4 e) forma e periodicidade da coleta de lixo
- 3.4 f) tipo de pavimentação existente

3.5) Equipamentos Comunitários e Capacidade de Atendimento:

- 3.5 a) identificar serviços públicos disponíveis no entorno
- 3.5 b) forma de acesso
- 3.5 c) grau de atendimento a demanda

3.6) Caracterização da Organização Comunitária Local:

- 3.6 a) identificar organizações comunitárias e ong's atuantes na área e entorno
- 3.6 b) tipo de atendimento prestado
- 3.6 c) programas e projetos municipais existentes



COHAB/SC

COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

4. Identificação da População Beneficiária informando os seguintes dados.

- a) Fazer dissertação única das informações tabuladas no levantamento sócio-econômico:
 - b) n.º de famílias na área de implantação do projeto
 - c) n.º de habitantes
 - d) n.º de famílias beneficiadas pelo projeto
 - e) n.º de habitantes beneficiados
 - f) quantas famílias residem em regime de coabitação (habitam o mesmo imóvel) e qual o laço de parentesco entre elas
 - g) existem famílias residindo em área de risco, quantidade, qual o tipo de risco que oferece às mesmas
 - h) durante o processo de construção, em caso de remanejamento, qual o local designado para a permanência desses famílias
 - i) existência de portadores de necessidades especiais entre os chefes de família, ou mesmo, na família e que tipo de necessidade apresenta
 - j) faixa etária dos chefes de família
 - l) renda mensal familiar (verificar a renda mensal necessária para a família receber integralmente o subsídio – PSH; no caso de contratação com a Cohab/SC, a renda não deve ser inferior a um salário mínimo)
 - m) de modo geral, o tempo que as famílias residem no município e na área que atualmente a família ocupa
 - n) procedência das famílias
 - o) condições de moradia, aluguel, cessão, ocupação irregular e outras informações
 - p) situação empregatícia dos chefes de família
 - q) doenças mais freqüentes na população e sua possível causa
 - r) índices e causas de mortalidade infantil
 - s) n.º de mulheres chefes de família
 - t) grau de escolaridade predominante dos chefes de família e seus dependentes
 - u) principais reivindicações da população pesquisada
- Obs.: Caso não disponha de alguma destas informações, não acrescentar na dissertação.

5. Justificativa da Intervenção Social:

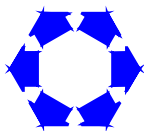
- a) motivo da intervenção na área
- b) qual a modalidade de atendimento às famílias
- c) que tipo de atuação o serviço social vai realizar com as famílias de acordo com o tipo de modalidade estabelecida
- d) mencionar que as famílias se enquadram aos critérios seletivos do Programa
- e) qual o envolvimento da população durante as fases propostas no projeto
- f) o que o trabalho social trará de benefício a população atendida

6. Objetivos

- a) geral: definir os resultados esperados com o trabalho social de forma abrangente
- b) específicos: definir os tipos de ações que serão executadas para atingir o objetivo geral. Os objetivos específicos deverão estar relacionados aos indicadores que servirão como instrumento para avaliar e mensurar os resultados obtidos
- c) verificar se os objetivos específicos contemplam os eixos básicos de atuação
- d) observar que os objetivos devem iniciar com verbos no infinitivo

7. Metodologia

- a) etapas do trabalho social, estipulando prazo de cada etapa
- b) identificar os critérios seletivos utilizados para seleção das famílias
- c) tipo de intervenção do trabalho social nas etapas propostas, de acordo com as **ações propostas** nos objetivos específicos.
- d) mencionar o sistema construtivo (autogestão, mutirão ou empreitada)
- e) citar os instrumentos técnicas que serão utilizados para execução do trabalho social
- f) tipos de registros e documentação de sistematização a serem utilizados



COHAB/SC

COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

8. Monitoramento e Avaliação:

- a) informar os indicadores estabelecidos para mensurar o projeto
- b) a periodicidade da avaliação
- c) quais os instrumentos utilizados para a avaliação
- d) de que forma será apresentada a avaliação

9. Parcerias:

- a) informar o nome das entidades parceiras
- b) responsabilidades das entidades
- c) atribuições de cada entidade neste processo

10. Composição de custos - orçamentos:

Custos com recursos materiais e serviços

- a) discriminação = material de consumo (cartolina, papel ofício, filme fotográfico, canetas, etc.), transporte (consumo de combustível, vale-transporte, etc.), custos com atividades (palestras, eventos, cursos, visitas, etc.), prestação de serviços (fotocópias, revelação de filmes, etc.).
- b) unidades: papel ofício (resmas), cartolinas (folhas), combustível (litros), etc.
- c) quantidade: o quanto vai gastar durante o projeto
- d) valor unitário: de cada material a ser utilizado
- e) valor repasse (contrapartida): substituir por valor total dos gastos de cada material
- f) subtotal: é o valor total das despesas neste item

Composição de custos – Recursos Humanos

- a) profissional: nome completo
- b) formação: nome do curso realizado
- c) período: matutino/vespertino/noturno
- d) valor homem/hora: quanto recebe por hora trabalhada
- e) n.º de horas/dias: quantas horas dedicará ao projeto por dia
- f) dia/mês: n.º de dias que dedicará ao projeto
- g) valor mensal: multiplicar o valor homem/hora x n.º de horas/dia x n.º de dias por mês (x pelo n.º de meses do projeto)
- h) valor repasse ou valor contrapartida: substituir por valor total
- i) subtotal: forma dos meses de atuação do projeto social
- j) total geral: soma dos gastos com recursos materiais e serviços mais os custos com recursos humanos

11. Cronograma de Execução:

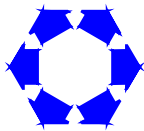
- a) etapas: planejamento/implementação/avaliação
- b) objetivos: listar os objetivos a serem executados em cada uma das etapas
- c) atividades: informar as atividades realizadas para o alcance dos objetivos propostos
- d) período (meses): definir o n.º de meses da duração do Projeto Social relacionando a execução da obra e marcar o período destinado à aplicação do mesmo
- e) elaborar relatório social mensal de acordo com cada etapa do trabalho realizado

12. Cronograma: físico-financeiro: Item custos em R\$:

- a) preencher de acordo com as informações do quadro 10 (composição de custos) já dividindo pelo n.º de meses da execução do projeto social
- b) total = a soma dos valores totais desta tabela deve ser igual ao total geral da tabela 10

13. Quadro Resumo dos Beneficiários:

- a) nome do beneficiário e cônjuge
- b) documentação obrigatória : documento de identificação (C.I.) e cadastro de pessoa física na Receita Federal (C.P.F.). Caso o beneficiário não os possua, favor providenciar com urgência
- c) localização do empreendimento: rural ou urbano
- ci)



COHAB/SC

COMPANHIA DE HABITAÇÃO DO ESTADO DE SANTA CATARINA

14. Apresentação do Projeto Social:

- a) elaboração em papel timbrado da Prefeitura Municipal ou órgão responsável
- b) rubrica do profissional em todas as páginas
- c) carimbo com nome, formação profissional e n.º de registro no órgão de classe com a assinatura do profissional na última folha do projeto social

15. Declaração de Rendimentos:

- a) encaminhar anexo ao projeto social a declaração de renda do proponente de acordo com o modelo fornecido na pasta azul por ocasião do treinamento realizado na SDR de sua região.

Atenção

Verificar se os beneficiários possuem renda mensal compatível com as exigências do Programa PSH, sem que atinjam o limite para que haja escalonamento (redução do valor a ser recebido como subsídio). A renda necessária é de exatamente 1 salário mínimo.

É importante observar também se o beneficiário possui renda compatível ao financiamento que pretende assumir junto à COHAB/SC. (a renda não pode ser inferior a (1) um salário mínimo)