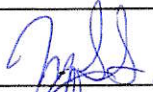

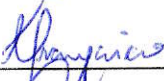


ATA N° 0020/2023

Aos dez de julho de dois mil e vinte e três, reuniram-se nas dependências da Secretaria Municipal de Assistência Social, o Conselho Municipal da Assistência Social, compareceu a vice-presidente Maria Salete Stohr e demais representantes e participantes Clarice Augustin, Caroline Andrade e a secretária executiva Thaís Francisco. A secretária deu início a reunião, posicionou as pautas a serem discutidas, sendo elas: Aprovação da ata anterior; Aprovação do Termo de Adesão e Plano de Ação Recurso do Fundo Estadual de Assistência Social – FEAS, Repasse do Piso Paranaense de Assistência Social – PPAS I – Expansão, ano de 2023, valor de repasse de setenta e cinco mil; Aprovação do Comitê Intersetorial do Programa Bolsa Família. A secretária executiva juntamente com a secretária da assistência social Clarice Augustin, leu o supracitado Termo de Adesão e o Plano de Ação do Recurso do Fundo Estadual de Assistência Social do ano de dois mil e vinte e três, o documento foi passado de mãos em mãos e colocado em votação, sujeito a comentários e sugestões. Todos aprovaram por unanimidade. Consecutivamente, apresentaram-se considerações sobre o Comitê Intersetorial do Programa Bolsa Família, bem como a sua importância no município e função protetiva e social. Por unanimidade todos aprovaram ademais a vice-presidente Maria Salete Stohr enfatizou que ter representantes da saúde e da educação ajudaria na coordenação dos trabalhos no âmbito social, fortalecendo a rede. Foi comunicado pela secretária que o Comitê Intersetorial do Programa Bolsa Família será representado por: I - 02 (dois) representantes da Secretaria Municipal de Assistência Social; II - 01 (um) representante da Secretaria Municipal de Saúde; III - 01 (um) representante da Secretaria Municipal de Educação. Nada mais havendo para tratar no momento, eu Thaís Francisco, secretária executiva dos conselhos, lavro a presente ATA que segue anexa a lista de presença assinada por todos os presentes.

**CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL****Local: Secretaria da Assistência Social****Hora: 13h30m****Data: 10/07/23****Ata nº 20**

NOME	ASSINATURA DOS PRESENTES
Mariana Salete Steh	
Karoline S. Andrade	
Thais Francisco	
Clarice Augustini	