



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

REQUERIMENTO Nº 41/2023

EMENTA
REQUER AO SENHOR PREFEITO
INFORMAÇÕES REFERENTE PROJETO DE
EQUOTERAPIA.

PROTOCOLO GERAL N._____

DATA ____/____/____

REQUEREMOS à MESA, após ouvido o Douto Plenário e dispensadas as formalidades regimentais, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, para que responda os seguintes questionamentos:

1. Nome da empresa, duração do contrato e valores per capita e ou por sessão;
2. Nome e cargo do responsável da Secretaria de Educação e da Secretaria de Saúde pela organização e controle do Programa;
3. Listagem assinada pelo responsável de usuários financiados pela Secretaria de Educação com nome, idade e deficiência e o seu vínculo com a rede municipal de ensino;
4. Listagem de usuários financiados pela Secretária de Saúde, com nome, idade e deficiência;
5. Cópia da lista mensal de frequência dos meses de junho, julho e agosto da Saúde e da Educação, separadamente;
6. Critérios para acesso ao serviço: Documentação exigida pela Secretaria de Saúde e pela Secretaria de Educação considerando a especificidade de cada pasta para custeio da equoterapia;
7. Dias e horários que os ônibus da Saúde e o da Educação estão disponíveis para o transporte desta demanda.
8. Há disponibilidade de ônibus com acessibilidade? Em caso afirmativo qual a pasta que disponibiliza o mesmo detalhando nome dos usuários e dias de atendimento dos mesmos.

JUSTIFICATIVA

Enquanto integrante do Poder Legislativo Municipal, a principal função do vereador é representar os interesses da população que vem trazendo alguns questionamentos sobre a oferta dos serviços de equoterapia.



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

O expediente em tela tem a finalidade de apurar fatos referentes a oferta com equidade dos serviços de equoterapia, bem como a utilização adequada dos recursos da Educação e da Saúde e a forma de acesso ao serviço.

Bom Jesus dos Perdões, 06 de setembro de 2023.

ROSÂNGELA DE SOUZA PAVAN

Vereadora

EDILAINE AP. DE OLIVEIRA BATISTA

Vereadora

ANTONIO MARCOS FLAUSINO

Vereador

HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES

Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:

APROVADO POR _____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA ____/____/____

PROT. EX. N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA