



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA  
Rua Luis Catelan nº 38 - Centro – Marilândia/ES – CEP: 29.725-000  
Pabx: (27) 3724-2961 – e-mail: [acaosocial@marilandia.es.gov.br](mailto:acaosocial@marilandia.es.gov.br)

Marilândia/ES, 01/12/2025

**OF/SEMASC Nº 001062 / 2025**

**DA: Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania**

**Ao: Gabinete do Prefeito Municipal Augusto Astori Ferreira**

Excelentíssimo Senhor Prefeito

Solicito a Vossa Excelência que possa requerer ao setor competente a formalização do Termo de Colaboração, firmado entre o município de Marilândia e a APAE Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Marilândia, referente ao repasse por meio de parcela única, pois, trata-se de recurso oriundo de Emenda Parlamentar de Custeio nº **202530930005**, Programação: **320335320250002** Processo **SEI:71000071145202508** – Estrutura SUAS ao Fundo Municipal de Assistência Social no valor de R\$ 100.000,00 para o período de 12 meses, conforme descrição no Plano de Trabalho e a partir da publicação do respectivo Termo.

Segue anexo, Plano de Trabalho da instituição e as demais documentações pertinentes para devidas formalizações.

Atenciosamente,

