



**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, 09/07/2026

**OF/SEMASC Nº 000486 / 2026**

**Da: Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania de Marilândia**

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

Excelentíssimo Senhor Prefeito

Venho por meio deste, solicitar gentilmente, 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 202630930006**, Programação: **320335320260001** Processo **SEI:71000020630202696** – 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 apresentado pela Instituição APAE e a partir da publicação do respectivo Termo.

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

Atenciosamente,





**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)

