



**Associação Nair  
Aparecida Favaro  
Assalin**

## RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DESEMPENHO

**Termo de Fomento nº. 12/2025**

**Período:** 06/08/2025 a 31/12/2025

**Entidade:** ANAFA – ASSOCIACÃO NAIR APARECIDA FAVARO ASSALIN

**CNPJ:** 40.330.034/0001-69

**Responsável Legal:** Alcione Batista dos Reis

**Referente:** Mês de Outubro/2025

### 1. Objetivo

O presente plano de trabalho tem como objeto garantir o acesso à alimentação adequada para cães e gatos que estão alocados nas casas de cuidadoras de nosso Município, para os animais atendidos pela Associação e pelos animais de famílias de baixa renda que precisam de auxílio para alimentar seus pets.

### 2. Metas e Resultados

Alimentação/ração para cães e gatos

### 3. Atividades Desenvolvidas

No mês de outubro de 2025 foram distribuídas as rações de cães e gatos para as protetoras voluntárias em nosso Município, bem como para os animais atendidos pela Associação local e os pertencentes a famílias de baixa renda.

### 4. Aplicação dos Recursos

No mes de outubro foram entregues os seguintes itens:

MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO /2025	
ITENS	QUANTIDADE EM QUILOS
Ração cachorro	0,0 kg
Ração gato castrado	10 kg
Ração cachorro filhote	0,0 kg
Ração gato filhote	0,0 kg

A



**Associação Nair  
Aparecida Fávaro  
Assalin**

### **5. Indicador de Desempenho**

No mês de outubro de 2025, foram atendidas 01 (um) solicitante de baixa renda, totalizando o atendimento de 06 (seis) gatos.

### **6. Conclusão**

A entidade declara que os recursos foram aplicados em conformidade com suas finalidades institucionais, mantendo a documentação comprobatória arquivada e disponível para fiscalização.

### **7. Documentos Apresentados**

Segue os Termos de Recebimento de Ração com as imagens fotográficas em anexo.

Tambaú, 31 de outubro de 2025.

---

Alcione Batista dos Reis  
Responsável Técnica

CNPJ: 40.330.034/0001-69



Associação Nair  
Aparecida Fávares  
Assalin

## TERMO DE RECEBIMENTO DE RAÇÃO

Nome do Solicitante: MARCO RICHARDO MATZINA  
CPF: 310265738-50 Telefone: (19) 994267346  
Endereço: Rua Jaime Uliana 601

Venho por meio deste termo, declarar que recebi da **ANAFÁ – Associação Nair Aparecida Fávares Assalin**, na presente data, a quantidade de ração correspondente ao número de animais que estão sob minha tutela:

(    ) cães – total de 07 kg de ração New Pet Original 07 kg

(    ) cães filhotes – total de      kg de ração     

(06) gatos - total de 10kg kg de ração

(    ) gatos filhotes - total de      kg de ração

Tambaú, 09 de Outubro de 2025.

  
Assinatura do Solicitante

CNPJ: 40.330.034/0001-69



Associação Nair  
Aparecida Fávoro  
Assalin

## DECLARAÇÃO DE BAIXA RENDA

Nome: Marcela Rosendo Marinho  
CPF: 310 205 738-50 Telefone: (19) 99626 7346  
Endereço: Rua Jaime Vilian 664  
CadÚnico/NIS: \_\_\_\_\_

Declaro, para os devidos fins, que possuo **renda familiar mensal de até 03 (três) salários mínimos, correspondente a R\$ 4.554,00 (quatro mil, quinhentos e cinquenta e quatro reais)**, estando plenamente ciente das responsabilidades legais que esta informação implica.

Informo, ainda, a seguinte situação atual:

**Renda mensal total:** R\$ 1.500,00  
**Atividades desempenhadas:** Autônoma  
**Possui dependentes:** Giancarlo Ferraz Marinho (filho)  
**Outras fontes de renda:** \_\_\_\_\_

Declaro também estar ciente de que esta declaração tem caráter oficial e será utilizada **exclusivamente para fins de recebimento de ração destinada à alimentação de cães e/ou gatos.**

Reconheço que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras e que podem ser verificadas a qualquer momento.

Estou ciente de que a falsificação, omissão ou inexatidão de informações poderá acarretar em sanções legais, inclusive de natureza civil e criminal.

Por ser expressão da verdade, firmo a presente declaração, para que produza seus efeitos legais.

Tambaú, 09 de Outubro de 2025.

Assinatura do Declarante



## PRONTUÁRIO DE ATENDIMENTO

### 1 – Identificação do Atendido

- Nome: Marcelo Ricardo Marinho
- CPF/RG: 310 265738-90
- Endereço: Rua Jaime Viquez 661
- Telefone/WhatsApp: (19) 994267746

### 2 – Dados do Atendimento

- Data do atendimento: 09 / 10 / 2025
- Horário: \_\_\_\_\_
- Local: \_\_\_\_\_
- Profissional responsável: \_\_\_\_\_

### 3 – Motivo do atendimento

Sem condições financeiras para tratar do  
gato.

### 4 – Observações relevantes

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 5 – Orientações

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 6 – Assinaturas

Atendido(a) ou Responsável: 

Profissional/Atendente: \_\_\_\_\_



## **Pesquisa de Satisfação – Avaliação de Serviços Prestados**

Sua opinião é muito importante para que possamos melhorar continuamente nossos serviços.

Pedimos a gentileza de responder às questões abaixo:

### **1. Dados Gerais (opcional)**

- Nome: Marcelo Ricardo Moruba
- Contato (telefone/e-mail): marcelo-iniu@hotmail.com

### **2. Sobre o Atendimento**

1. Como você avalia o atendimento recebido?  
 Excelente  
 Bom  
 Regular  
 Ruim
2. O tempo de espera para ser atendido foi:  
 Muito rápido  
 Adequado  
 Demorado
3. A cordialidade e atenção da equipe foram:  
 Excelente  
 Boa  
 Regular  
 Ruim

### **3. Sobre os Serviços Prestados**

4. O serviço atendeu suas expectativas?  
 Sim, totalmente  
 Parcialmente  
 Não atendeu
5. A qualidade do serviço prestado foi:  
 Excelente  
 Boa  
 Regular  
 Ruim

CNPJ: 40.330.034/0001-69



**Associação Nair  
Aparecida Fávoro  
Assalin**

6. Você recomendaria nosso serviço a outras pessoas?

- Sim
- Talvez
- Não

#### **4. Sugestões**

7. O que podemos melhorar?

---

8. Deixe aqui seus comentários ou sugestões adicionais:

---

---

---



