



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA  
SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL  
GABINETE DO PREFEITO  
CNPJ: 14.234.850/0001-69

---

**DECRETO Nº 878 DE 04 DE JULHO DE 2019**

**“DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO  
DA COMISSÃO DO PROGRAMA  
“VIVER MELHOR” E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS”**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA, Estado da Bahia**, no uso de suas atribuições legais que lhe confere a Lei Orgânica deste Município.

**CONSIDERANDO** o teor do texto da Lei Municipal nº 707 de 13 de junho de 2019, que institui o Programa Municipal denominado **“Viver Melhor”** para promover reformas, adequações, ampliações e melhorias habitacionais destinadas a famílias de vulnerabilidade social no município de Barra do Rocha.

**DECRETA:**

**Art. 1º** - Fica nomeado a Comissão do Programa **“Viver Melhor”**, cujos membros serão responsáveis em executar as atividades de gestão do programa conforme estabelecido no texto da Lei Municipal nº 707 de 13 de junho de 2019.

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE AÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

Nancy Miranda dos Santos Souza

**ASSISTENTE SOCIAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO E DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

Bárbara dos Santos Reis

**PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL – CMAS**

Leda Maria dos Santos Tannus

**COORDENADORA DO CENTRO DE REFERÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – CRAS**

Railma Farias Costa

**COORDENADOR DE ENGENHARIA E OBRAS**

Geraldo Severino dos Santos Filho



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA**  
**SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL**  
**GABINETE DO PREFEITO**  
CNPJ: 14.234.850/0001-69

---

**Art. 2º** - Fica inserido no rol dos serviços, objeto da Lei Municipal nº 707 de 13 de junho de 2019, a possibilidade de execução de serviços de “acessibilidade” para mobilidade de pessoas com deficiência e de idosos.

**Art. 3º** - Integra este Decreto os anexos I e II.

**Art. 4º** - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

**GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA, ESTADO DA BAHIA, EM 04 DE JULHO DE 2019.**

**LUÍS SÉRGIO ALVES DE SOUZA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

**ELIANE REGINA DE ALMEIDA COSTA**  
**SECRETÁRIA DE ADMINISTRAÇÃO**



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA  
SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL  
GABINETE DO PREFEITO  
CNPJ: 14.234.850/0001-69

DECRETO Nº 878 DE 04 DE JULHO DE 2019

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO NO PROGRAMA VIVER MELHOR

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2019

Nome do dono do imóvel: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Descrição Resumida do Imóvel: \_\_\_\_\_

Quantidade de pessoas reside do imóvel: \_\_\_\_\_

O imóvel possui Documento: SIM ( ) NÃO ( ) Qual documento: \_\_\_\_\_

As pessoas que residem no imóvel trabalham: SIM ( ) NÃO ( )

Qual a atividade: \_\_\_\_\_

Qual a renda total da família que reside no imóvel: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_ CPF nº \_\_\_\_\_

Declaro expressamente que as informações acima são verdadeiras, bem como, declaro desde já que autorizo a equipe da Secretaria Municipal de Assistência Social a levantar informações junto a minha residência, bem como, autorizo desde já que a Secretaria Municipal de Obras e Infra Estrutura faça visitas e avaliações internas e externas junto ao imóvel de minha titularidade acima indicado para fins de benefício contidos no Programa "Viver Melhor".

Por ser verdade firmo o presente:

Declarante: Assinatura do dono do imóvel



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA  
SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL  
GABINETE DO PREFEITO  
CNPJ: 14.234.850/0001-69

Funcionário (a) da Secretaria Municipal de Assistência Social  
Responsável pela aplicação do questionário e pela avaliação inicial

DECRETO Nº 878 DE 04 DE JULHO DE 2019

ANEXO II

FICHA DE ATENDIMENTO SOCIAL

Data de abertura da ficha: \_\_ / \_\_ / \_\_

Cadastro nº: \_\_\_\_\_

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: \_\_\_\_\_  
DATA DE NASCIMENTO: \_\_ / \_\_ / \_\_ IDADE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_  
HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NESTE ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
TELEFONE: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_  
ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ SEXO: Feminino ( ) Masculino ( )  
PORTADOR DE DEFICIÊNCIA: Sim ( ) Não ( )  
POSSUI DOCUMENTAÇÃO: Sim ( ) Não ( )  
DOCUMENTOS QUE POSSUI: ( ) RG ( ) CPF ( )  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_  
FILIAÇÃO: Pai: \_\_\_\_\_  
Mãe: \_\_\_\_\_

COMPOSIÇÃO FAMILIAR (residentes com o usuário):

NOME	VÍNCULO	DATA NAS	EST. CIVIL	ESCOLARIDADE	OCUPAÇÃO	RENDA

POSSUI IDOSO OU DEFICIENTE NA FAMÍLIA: \_\_\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA  
SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL  
GABINETE DO PREFEITO  
CNPJ: 14.234.850/0001-69

---

**SITUAÇÃO HABITACIONAL:**

HÁ QUANTO TEMPO RESIDE NO MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
Onde morava ANTERIORMENTE? \_\_\_\_\_  
CASA: Própria ( ) Alugada ( ): Valor do aluguel: \_\_\_\_\_ Cedida ( ): Por quem? \_\_\_\_\_ Invasão ( )  
Assentamento ( ) Financiada ( ): Valor do financiamento: \_\_\_\_\_  
TIPO DE HABITAÇÃO: ( ) Madeira ( ) Alvenaria ( ) Misto \_\_\_\_\_ Cômodos: nº \_\_\_\_\_  
RUA ASFALTADA: Sim ( ) Não ( )  
ILUMINAÇÃO PÚBLICA: Sim ( ) Não ( )  
ENERGIA ELÉTRICA: ( ) Próprio ( ) Gatos ( ) Sem Energia Comunitário  
ABASTECIMENTO DE ÁGUA: Fossa séptica ( ) Outros: \_\_\_\_\_  
Informações: \_\_\_\_\_

**10 – ACOMPANHAMENTO / DIÁRIO:**

DATA	CONSIDERAÇÕES	TÉCNICO



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO ROCHA  
SERVIÇO PÚBLICO MUNICIPAL  
**GABINETE DO PREFEITO**  
CNPJ: 14.234.850/0001-69

---

**Bárbara dos Santos Reis**  
**Assistente Social**  
**Técnica Social Responsável**

**Entrevistado**  
**Beneficiário**