IBGE
Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Diretoria de Pesquisas
Coordenação de População e Indicadores Sociais

PESQUISA DE ENTIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS - PEAS 2013

Questionário da Etapa I

BLOCO 01 – IDENTIFICAÇÃO DO QUESTIONÁRIO

01. Número cadastral	02. Siape do entrevistador
03. Código da Unidade da Federação pesquisada	04. Código do Município pesquisado

05. Nome do município pesquisado:

BLOCO 02 – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

01. RAZÃO SOCIAL da entidade (POR EXTENSO - VERIFICAR GRAFIA)

CNPJ DA UNIDADE LOCAL PESQUISADA

02. Raiz do CNPJ	03. Sufixo do CNPJ	04. Dígito verificador do CNPJ

05. A entidade possui nome fantasia? 1 Sim 2 Não (passe ao quesito 06)

05.01. Qual o nome fantasia da entidade?

06. A entidade possui sigla? 1 Sim 2 Não (passe ao quesito 07)

06.01. Qual a sigla da entidade?

07. Confirma o endereço cadastrado? 1 Sim, confirma (passe ao quesito 07.06) 2 Não, precisa ser atualizado (passe ao quesito 07.01) 3 Não, mudança para local desconhecido (passe ao Bloco 05 e registre no quesito 05.01=3)

07.01. Logradouro:

07.02. Número:	07.03. Complemento:

07.04. Bairro:

07.05. CEP: ____ - ___ | 07.06. Número do DDD: __

07.07. Número do telefone: ____ - ____ | 07.08. Ramal do telefone: ____ | 07.09. Número do FAX: ____ - ____

07.10. Possui página na Internet (*webpage*)? 1 Sim 2 Não (passe ao quesito 07.12)

07.11. http://www.

07.12. Possui *e-mail*? 1 Sim 2 Não (passe ao Bloco 03)

07.13. E-mail:

BLOCO 03 – CONDIÇÃO DE ATIVIDADE

01. Registre a condição de atividade da entidade (a data de referência é a data de início da entrevista):

1 Ativa (passe ao Bloco 04)
2 Em implantação (passe ao Bloco 05 e registre 05.01=1)
3 Paralisada (passe ao quesito 02)
4 Inativa (passe ao quesito 03)

02. Mês e ano de paralisação das atividades: __ / ____ (passe ao Bloco 05 e registre 05.01=1)

03. Mês e ano do encerramento das atividades: __ / ____ (passe ao Bloco 05 e registre 05.01=1)

BLOCO 04 – ÁREA DE ATUAÇÃO

01. A entidade desenvolve serviço, programa, projeto ou oferta benefícios na área da assistência social?

1 Sim
2 Não (passe ao quesito 03)

02. A assistência social é a principal área de atuação da entidade?

1 Sim (passe ao quesito 04)
2 Não

03. Qual **a principal área de atuação** da entidade:

1 Educação
2 Saúde
3 Religião
4 Habilitação/Reabilitação
5 Direitos Humanos
6 Cultura e esporte
7 Outra

03.01 Especifique outra:

04. A entidade está inscrita no Conselho de Assistência Social Municipal ou do Distrito Federal?

1 Sim (passe ao Bloco 06)
2 Não

05. Algum serviço, programa, projeto ou benefício da entidade está inscrito no Conselho de Assistência Social municipal ou do Distrito Federal?

1 Sim (passe ao Bloco 06)
2 Não (neste caso, e quando 04.01=2, então 05.01=2)

BLOCO 05 – RELATÓRIO DE NÃO-COLETA

01. Qual o motivo da não-coleta?

1 Condição de atividade (quando 03.01= 2 ou 3 ou 4)
2 Área de atuação fora do âmbito (quando 04.01=2 e 04.05=2)
3 Mudança para local desconhecido (quando 02.07=3)
4 Impossibilidade de fornecer informações
5 Recusa

ENCERRE O QUESTIONÁRIO

BLOCO 06 – GESTÃO DA ENTIDADE

01. A entidade possui **Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social** válida?

1 Sim
2 Não

02. A entidade representa sua categoria, com direito a voto, em algum Conselho Municipal ou do Distrito Federal?

1 Sim
2 Não (passe ao Bloco 07)

03. Quais Conselhos? (múltipla escolha)

03.01. Conselho de Assistência Social	1 Sim	2 Não	03.02. Conselho de Direitos da Criança e do Adolescente	1 Sim	2 Não
03.03. Conselho de Direitos da Pessoa com Deficiência	1 Sim	2 Não	03.04. Conselho da Mulher	1 Sim	2 Não
03.05. Conselho do Idoso	1 Sim	2 Não	03.06. Outro	1 Sim	2 Não

03.07 Especifique outra:

BLOCO 07 – PÚBLICO-ALVO DA ENTIDADE

01.Qual o **público-alvo** da entidade? (múltipla escolha)

01.01. Famílias	1 Sim	2 Não	01.02. Crianças de 0 a 12 anos de idade	1 Sim	2 Não
01.03. Adolescentes de 13 a 17 anos de idade	1 Sim	2 Não	01.04. Jovens de 18 a 29 anos de idade	1 Sim	2 Não
01.05. Adultos de 30 a 59 de idade	1 Sim	2 Não	01.06. Idosos com 60 anos de idade ou mais	1 Sim	2 Não
01.07.Pessoas com deficiência com algum grau de dependência	1 Sim	2 Não	01.08. Pessoas idosas com algum grau de dependência	1 Sim	2 Não
01.09. Mulheres	1 Sim	2 Não	01.10. Povos e comunidades tradicionais	1 Sim	2 Não
01.11. Usuários de álcool e outras drogas	1 Sim	2 Não	01.12. Pessoas com direitos violados e/ou sob risco de violência	1 Sim	2 Não
01.13. População em situação de rua	1 Sim	2 Não	01.14. Conselheiros e/ou lideranças populares	1 Sim	2 Não

01.15. Observação:

BLOCO 08 – SERVIÇOS SOCIOASSISTENCIAIS

01. A entidade **executa diretamente** serviços socioassistenciais?

Entidades que realizam atendimento são as que, de forma continuada, permanente e planejada, prestam serviços, executam programas ou projetos de prestação social básica ou especial, dirigidos às famílias e indivíduos em situações de vulnerabilidade ou risco social e pessoal.

1 Sim

2 Não (neste caso, preencha os quesitos dos Blocos 08 e 09 e encerre o questionário)

02. A entidade encaminha os usuários para **programas de transferência de renda**?

São eles: Bolsa Família e Benefício de Prestação Continuada/ Lei Orçamentária da Assistência Social (BPC/LOAS).

1 Sim

2 Não

03. Encaminha os usuários para os **serviços públicos**?

1 Sim

2 Não

04. A entidade faz concessão de **benefícios financeiros ou em produtos**?

Benefícios eventuais: são direitos sociais instituídos legalmente, têm caráter suplementar e provisório, como auxílio natalidade, auxílio funeral, benefício eventual para situação de calamidade pública e de vulnerabilidade temporária. Outros benefícios: auxílio construção, cesta básica, agasalho, vestuário, cobertores, material escolar, pagamento de aluguel, taxas e contas de água.

1 Sim

2 Não

BLOCO 09 – GESTÃO FINANCEIRA

01. Registre as **fontes de financiamento** da entidade no exercício de 2012: (múltipla escolha)

01.01. Doações de membros ou associados	1 Sim	2 Não	01.02. Pagamento por prestação de serviços da entidade	1 Sim	2 Não
01.03. Doações e parcerias com entidades privadas	1 Sim	2 Não	01.04. Doações de pessoas físicas	1 Sim	2 Não
01.05. Subvenções, convênios e parcerias com órgãos públicos	1 Sim	2 Não	01.06. Financiamento de entidades e organizações internacionais	1 Sim	2 Não
01.07. Financiamento de países estrangeiros	1 Sim	2 Não	01.08. Outra	1 Sim	2 Não

02. Qual o valor da receita total da entidade no exercício de 2012?

1 Até R$25.000	2 De R$25.001 a R$50.000	3 De R$50.001 a R$100.000
4 De R$100.001 a R$200.000	5 De R$200.001 a R$500.000	6 De R$500.001 a R$1.000.000
7 De R$1.000.001 a R$5.000.000	8 Mais de R$5.000.000	

BLOCO 10 – ABRANGÊNCIA TERRITORIAL

01. O **endereço cadastrado** funciona como:

1 Unidade administrativa e de prestação de serviço

2 Unidade de prestação de serviço

02. Qual(is) o(s) serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) no **endereço cadastrado**? (múltipla escolha)

02.01.Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos	1 Sim	2 Não	02.02. Serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas	1 Sim	2 Não
02.03. Serviço especializado em abordagem social	1 Sim	2 Não	02.04. Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida sócio-educativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade	1 Sim	2 Não
02.05. Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias	1 Sim	2 Não	02.06. Serviço especializado para pessoas em situação de rua	1 Sim	2 Não
02.07. Serviço de acolhimento institucional	1 Sim	2 Não	02.08. Serviço de acolhimento em República	1 Sim	2 Não
02.09. Serviço de acolhimento em família acolhedora	1 Sim	2 Não	02.10. Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências	1 Sim	2 Não
02.11. Assessoramento/Defesa e garantia de direitos	1 Sim	2 Não	02.12. Outro	1 Sim	2 Não

02.13 Especifique outra:

03. A entidade executa serviços socioassistenciais em outro(s) endereço(s) sob responsabilidade jurídica da entidade?

1 Sim. 03.01. Quantos? (A quantidade informada deverá gerar igual quantidade de Fichas de Unidades de Prestação de Serviços no Bloco 11)

2 Não (Encerre o questionário)

BLOCO 11 – UNIDADE(S) DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Informe os dados cadastrais e serviços executados em cada Unidade de Prestação de Serviço dentro do país:
(O total de Fichas de UPS a ser preenchido deverá ser igual à quantidade registrada no Bloco 10, quesito 03.01)

01. Ficha da Unidade de Prestação de Serviço 1

01.01 Nome da UPS 1:

01.02. Logradouro da UPS 1

01.03. Número UPS 1

01.04. Complemento UPS 1

01.05. Bairro UPS 1

01.06. Município UPS 1

01.07. Unidade da Federação da UPS

01.08. CEP da UPS 1

01.09. Telefone da UPS 1

01.10. Contato da UPS 1

01.11 Telefone do Contato da UPS 1

Qual(is) o serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) na **UPS 1**? (múltipla escolha)

01.12. Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos

01.13. Serviço de proteção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas

01.14. Serviço especializado em abordagem social

01.15. Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade

01.16. Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias

01.17. Serviço especializado para pessoas em situação de rua

01.18. Serviço de acolhimento institucional

01.19. Serviço de acolhimento em República

01.20. Serviço de acolhimento em família acolhedora

01.21. Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências

01.22. Assessoramento/defesa e garantia de direitos

01.23. Outros

02.13 Especifique outro:

01. Ficha da Unidade de Prestação de Serviço 2

01.01 Nome da UPS 2:

01.02. Logradouro da UPS 2

01.03. Número UPS 2

01.04. Complemento UPS 2

01.05. Bairro UPS 2

01.06. Município UPS 2

01.07. Unidade da Federação da UPS

01.08. CEP da UPS 2

01.09. Telefone da UPS 2

01.10. Contato da UPS 2

01.11 Telefone do Contato da UPS 2

Qual(is) o serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) na UPS 2? (múltipla escolha)

01.12. ☐ Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos

01.13. ☐ Serviço de proteção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas

01.14. ☐ Serviço especializado em abordagem social

01.15. ☐ Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade

01.16. ☐ Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias

01.17. ☐ Serviço especializado para pessoas em situação de rua

01.18. ☐ Serviço de acolhimento institucional

01.19. ☐ Serviço de acolhimento em República

01.20. ☐ Serviço de acolhimento em família acolhedora

01.21. ☐ Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências

01.22. ☐ Assessoramento/defesa e garantia de direitos

01.23. ☐ Outros

02.13 Especifique outro:

01. Ficha da Unidade de Prestação de Serviço 3

01.01 Nome da UPS 3:

01.02. Logradouro da UPS 3

01.03. Número UPS 3

01.04. Complemento UPS 3

01.05. Bairro UPS 3

01.06. Município UPS 3

01.07. Unidade da Federação da UPS

01.08. CEP da UPS 3

01.09. Telefone da UPS 3

01.10. Contato da UPS 3

01.11 Telefone do Contato da UPS 3

Qual(is) o serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) na UPS 3? (múltipla escolha)

01.12. ☐ Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos

01.13. ☐ Serviço de proteção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas

01.14. ☐ Serviço especializado em abordagem social

01.15. ☐ Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade

01.16. ☐ Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias

01.17. ☐ Serviço especializado para pessoas em situação de rua

01.18. ☐ Serviço de acolhimento institucional

01.19. ☐ Serviço de acolhimento em República

01.20. ☐ Serviço de acolhimento em família acolhedora

01.21. ☐ Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências

01.22. ☐ Assessoramento/defesa e garantia de direitos

01.23. ☐ Outros

02.13 Especifique outro:

01. Ficha da Unidade de Prestação de Serviço 4

01.01 Nome da UPS 4:

01.02. Logradouro da UPS 4

01.03. Número UPS 4

01.04. Complemento UPS 4

01.05. Bairro UPS 4

01.06. Município UPS 4

01.07. Unidade da Federação da UPS

01.08. CEP da UPS 4

01.09. Telefone da UPS 4

01.10. Contato da UPS 4

01.11 Telefone do Contato da UPS 4

Qual(is) o serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) na UPS 4? (múltipla escolha)

01.12. ☐ Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos

01.13. ☐ Serviço de proteção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas

01.14. ☐ Serviço especializado em abordagem social

01.15. ☐ Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade

01.16. ☐ Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias

01.17. ☐ Serviço especializado para pessoas em situação de rua

01.18. ☐ Serviço de acolhimento institucional

01.19. ☐ Serviço de acolhimento em República

01.20. ☐ Serviço de acolhimento em família acolhedora

01.21. ☐ Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências

01.22. ☐ Assessoramento/defesa e garantia de direitos

01.23. ☐ Outros

02.13 Especifique outro:

01. Ficha da Unidade de Prestação de Serviço 5

01.01 Nome da UPS 5:

01.02. Logradouro da UPS 5

01.03. Número UPS 5

01.04. Complemento UPS 5

01.05. Bairro UPS 5

01.06. Município UPS 5

01.07. Unidade da Federação da UPS

01.08. CEP da UPS 5

01.09. Telefone da UPS 5

01.10. Contato da UPS 5

01.11 Telefone do Contato da UPS 5

Qual(is) o serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) na UPS 5? (múltipla escolha)

01.12. ☐ Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos

01.13. ☐ Serviço de proteção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas

01.14. ☐ Serviço especializado em abordagem social

01.15. ☐ Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade

01.16. ☐ Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias

01.17. ☐ Serviço especializado para pessoas em situação de rua

01.18. ☐ Serviço de acolhimento institucional

01.19. ☐ Serviço de acolhimento em República

01.20. ☐ Serviço de acolhimento em família acolhedora

01.21. ☐ Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências

01.22. ☐ Assessoramento/defesa e garantia de direitos

01.23. ☐ Outros

02.13 Especifique outro:

01. Ficha da Unidade de Prestação de Serviço 6

01.01 Nome da UPS 6:

01.02. Logradouro da UPS 6

01.03. Número UPS 6

01.04. Complemento UPS 6

01.05. Bairro UPS 6

01.06. Município UPS 6

01.07. Unidade da Federação da UPS

01.08. CEP da UPS 6

01.09. Telefone da UPS 6

01.10. Contato da UPS 6

01.11 Telefone do Contato da UPS 6

Qual(is) o serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) na UPS 6? (múltipla escolha)

01.12. ☐ Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos

01.13. ☐ Serviço de proteção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas

01.14. ☐ Serviço especializado em abordagem social

01.15. ☐ Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade

01.16. ☐ Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias

01.17. ☐ Serviço especializado para pessoas em situação de rua

01.18. ☐ Serviço de acolhimento institucional

01.19. ☐ Serviço de acolhimento em República

01.20. ☐ Serviço de acolhimento em família acolhedora

01.21. ☐ Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências

01.22. ☐ Assessoramento/defesa e garantia de direitos

01.23. ☐ Outros

02.13 Especifique outro:

01. Ficha da Unidade de Prestação de Serviço 7

01.01 Nome da UPS 7:

01.02. Logradouro da UPS 7

01.03. Número UPS 7

01.04. Complemento UPS 7

01.05. Bairro UPS 7

01.06. Município UPS 7

01.07. Unidade da Federação da UPS

01.08. CEP da UPS 7

01.09. Telefone da UPS 7

01.10. Contato da UPS 7

01.11 Telefone do Contato da UPS 7

Qual(is) o serviço(s) socioassistencial(is) prestado(s) na UPS 7? (múltipla escolha)

01.12. ☐ Serviço de convivência e fortalecimento de vínculos

01.13. ☐ Serviço de proteção básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosas

01.14. ☐ Serviço especializado em abordagem social

01.15. ☐ Serviço de proteção social a adolescentes em cumprimento de medida socioeducativa de liberdade assistida e prestação de serviços à comunidade

01.16. ☐ Serviço de proteção especial para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias

01.17. ☐ Serviço especializado para pessoas em situação de rua

01.18. ☐ Serviço de acolhimento institucional

01.19. ☐ Serviço de acolhimento em República

01.20. ☐ Serviço de acolhimento em família acolhedora

01.21. ☐ Serviço de proteção em situações de calamidades públicas e de emergências

01.22. ☐ Assessoramento/defesa e garantia de direitos

01.23. ☐ Outros

02.13 Especifique outro: