



REQUERIMENTO Nº 48/2026

EMENTA

INFORMAÇÕES SOBRE O TRANSPORTE DAS
CRIANÇAS E ADOLESCENTES DE BOM
JESUS DOS PERDÕES ATENDIDOS PELA
APAE DE PIRACAIA

PROTOCOLO GERAL N. _____

DATA ____/____/____

Requeiro à Mesa, ouvido o Plenário e na forma regimental, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal para que encaminhe as seguintes informações:

1. Quantas crianças e adolescentes de Bom Jesus dos Perdões são atualmente atendidos pela APAE de Piracaia e quantos utilizam o transporte disponibilizado pelo Município?
2. Existe atualmente alguma criança ou adolescente que necessita do transporte e não está sendo atendido? Em caso positivo, informar a quantidade e o motivo.
3. Quantos veículos são utilizados para o transporte, qual a capacidade de cada um e se possuem acessibilidade adequada aos usuários?
4. O transporte conta com monitor ou acompanhante durante os trajetos? Em caso negativo, informar a justificativa.
5. Qual é o custo mensal e anual do transporte, incluindo despesas com veículos, combustível, motoristas, monitores e eventual empresa terceirizada?
6. Encaminhar cópia do contrato ou instrumento vigente referente à prestação do serviço de transporte, caso seja terceirizado?

JUSTIFICATIVA

O presente requerimento tem como objetivo acompanhar a qualidade e a efetividade do transporte oferecido às crianças e adolescentes de Bom Jesus dos Perdões atendidos pela APAE de Piracaia, garantindo que todos aqueles que



Câmara Municipal de Bom Jesus dos Perdões
Rua N. Sra. Consolação, 295 - Centro - CEP 12955-000 - Fone: 4012-7535 - Bom Jesus dos Perdões/SP

necessitam do serviço tenham acesso adequado, seguro e regular aos atendimentos especializados.

A solicitação também busca assegurar a transparência na aplicação dos recursos públicos e permitir que esta Casa Legislativa acompanhe eventuais necessidades de ampliação ou melhoria do serviço.

Bom Jesus dos Perdões, 02 de setembro de 2026.

HÉLIO JOSÉ VIANA GONÇALVES
Vereador

LIDO EM SESSÃO DO DIA

____/____/____

SECRETÁRIO(A)

DESPACHO:

APROVADO POR _____ VOTOS
ENCAMINHE-SE POR OFÍCIO E
AGUARDE-SE O PRAZO LEGAL PARA
RESPOSTA

PRESIDENTE

PROVIDENCIADO ENCAMINHAMENTO

OFÍCIO N° _____ DATA ____/____/____

PROT. EX. N° _____

DATA ____/____/____

SECRETARIA DA CÂMARA