

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Anexo I

Data:

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA BASE DE DADOS PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIOS (BDAA)

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **ReFood 4 Good - Núcleo de Alvalade**

NPC/NIF 5 1 0 2 3 0 8 8 1

BI/CC*

**A preencher por pessoas singulares*

Morada **Rua Eduardo de Noronha, 51**

Código Postal 1 7 0 0 - 1 0 0 Localidade **Lisboa**

Telefone **218471977**

Telemóvel **967892615**

Fax

E-mail **geral.alvalade@re-food.org**

Contacto Preferencial / Função

Hora Preferencial de Contacto

Área de Atividade

Social



Cultural



Desportiva



Recreativa



Outra



Descrição das Atividades: **Recolha e distribuição de alimentos para reduzir o desperdício alimentar e apoiar famílias desprotegidas em Alvalade.**

II CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE / IDENTIFICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S)*

CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE

Data da aprovação dos estatutos: / /

Data da publicação: / /

Diário da República: Série: Número:

**A preencher apenas por entidades e organismos legalmente constituídos*

IDENTIFICAÇÃO DO(S) REPRESENTANTE(S)

Nome / Designação

Presidente da Direção:

N.º telefónico para contacto:

Anexo I - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NA BASE DE DADOS PARA ATRIBUIÇÃO DE APOIOS (BDAA)

III. DOCUMENTOS EM ANEXO

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do Número de Identificação Fiscal | <input type="checkbox"/> Fotocópia da ata referente à eleição dos órgãos sociais |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da publicação em DR dos estatutos | <input type="checkbox"/> Certidões de não dívida ao Estado |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do regulamento interno | <input type="checkbox"/> Certidões de não dívida à Segurança Social |
| <input type="checkbox"/> Outros (indique quais abaixo) | <input type="checkbox"/> Declaração com indicação do n.º de associados |

Outros documentos em anexo:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Ana Catarina P Damasceno M Silva	Função: Coordenadora	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: António José N Almeida Sarmento	Função: Resp. Financeiro	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Data

30 9 2021

Assinatura e carimbo

Catarina Damasceno

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **ReFood 4 Good - Núcleo de Alvalade**

NPC/NIF **5 1 0 2 3 0 8 8 1** BI/CC*

N.º Registo BDAA **6 6**

**A preencher por pessoas singulares*

Morada **Rua Eduardo de Noronha, 51**

Código Postal **1 7 0 0 - 1 0 0** Localidade **Lisboa**

Telefone **218471977** | Telemóvel **967892615** Fax

E-mail **geral.alvalade@re-food.org**

Contacto Preferencial / Função **Catarina Damasceno (967892615)**

II. APOIO

Área de apoio do pedido Social Cultural Desportiva Recreativa Outra

Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido

- Apoio financeiro à atividade com vista à continuidade ou incremento de projetos
- Apoio financeiro para obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações
- Apoio financeiro na aquisição de equipamentos sociais, desportivos, culturais, recreativos ou outros
- Apoio não financeiro: espaços físicos

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

III. DOCUMENTOS EM ANEXO

- Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico
- Orçamento discriminado
- Cronograma financeiro
- Cronograma de execução física
- Descrição da experiência similar em projetos idênticos
- Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
- Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas
- Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos
- Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente, aos projetos ou atividades objeto do pedido de apoio
- Outros

Outros documentos em anexo:

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Ana Catarina P Damasceno M Silva

Função: Coordenadora

BI/CC n.º [REDACTED]

Nome: António José N Almeida Sarmiento

Função: Resp. Financeiro

BI/CC n.º [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo

30 9 2021

Ana Catarina Damasceno