

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: Maria Eugénia Simões da Silva Pereira de Faria

NPC/NIF

BI/CC\*

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Código Postal

Localidade

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

[lionsclubelisboanorte@outlook.pt](mailto:lionsclubelisboanorte@outlook.pt)

Contacto Preferencial / Função: Presidente

Hora Preferencial de Contacto

Área de Atividade

Social  Sim

Cultural

Desportiva

Recreativa

Outra

Descrição das Atividades:

Colaboração com a Junta de Freguesia de Alvalade nas atividades relacionadas com o Cancro Infantil, Alívio à fome, Ambiente, Diabetes, Visão e Juventude.

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

CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE

Presidente: Maria Eugénia Simões da Silva Pereira de Faria

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 Lions Clube Lisboa Norte

Presidente da Direção: Maria Eugénia Simões Pereira de Faria

N.º telefónico para contacto: XXXXXXXXXX

Rua Conde Amoso, 5-B · 1700-112 Lisboa · Tel.: 218428370 · Fax: 215998395 · www.jf-alvalade.pt

**Anexo I - (CONTINUAÇÃO)**

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

**III. DOCUMENTOS EM ANEXO**

Fotocópia do Número de Identificação Fiscal

Fotocópia da publicação em DR dos estatutos

Fotocópia do regulamento interno

Outros (indique quais abaixo)

Outros documentos em anexo:



Fotocópia da ata referente à eleição dos órgãos sociais

Certidões de não dívida ao Estado

Certidões de não dívida à Segurança Social

Declaração com indicação do n.º de associados

Representantes Legais

Nome: Maria Eugénia Simões da Silva Pereira de Faria

Função: Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Data

11/02/2022

Assinatura e carimbo



A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

**Anexo II**  
**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO**

**I. IDENTIFICAÇÃO**

Nome / Designaç Maria Eugénia Simões da Silva Pereira de Faria

NPC/NIF

[REDACTED]

BI/CC\*

[REDACTED]

N.º Registo  
BDAA

[REDACTED]

*\*A preencher por pessoas singulares*

Morada

[REDACTED]

Código Postal

[REDACTED]

-

[REDACTED]

Localidade

[REDACTED]

Telefone

Telemóvel

[REDACTED]

Fax

E-mail

[lionsciubelisboanorte@outlook.pt](mailto:lionsciubelisboanorte@outlook.pt)

Contacto Preferen

[REDACTED]

cial / Função  
Presidente

**II. APOIO**

Área de apoio do pedido

Social  Sim

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:  Sim

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: Maria Eugénia Simões da Silva Pereira de Faria

Função: Presidente

BI/CC n.º: [REDACTED]

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

11/02/2022

Assinatura e carimbo

