

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Centro Social e Paroquial São João de Brito**

NPC/NIF	5	0	0	9	3	5	6	0	2	BI/CC*									
---------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.º Registo
BDAA

**A preencher por pessoas singulares*

Morada **Largo Frei Heitor Pinto, 8**

Código Postal **1 7 0 0 - 2 0 4** Localidade **Lisboa**

Telefone **218405731**

Telemóvel **968602114**

Fax

E-mail **renata.silveira@cpsjbrito.com**

Contacto Preferencial / Função **Renata Silveira (técnica)**

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: _____



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

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: Sofia Alves Lucas	Função: Diretora Técnica	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
Lisboa, 7 de Outubro de 2022	

CENTRO PAROQUIAL
SÃO JOÃO DE BRITO