

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 62

Data: 05 / 04 / 2023

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Centro Social e Paroquial do Campo Grande**

NPC/NIF

5 0 2 0 7 2 9 4 6

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

**A preencher por pessoas singulares*

Morada **Campo Grande, 244**

Código Postal

1 7 0 0 - 0 9 4

Localidade

Lisboa

Telefone **21 781 24**

Telemóvel **911043253**

Fax

E-mail **psempreacompanhados@cspcg.pt**

Contacto Preferencial / Função **Mariana Martins / Assistente Social**

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: Cedência de autocarro para passeio com pessoas seniores a Alcobaça

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:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

4 4 2023

Assinatura e carimbo

