

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 65

Data: 21 / 04 / 2023

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 nº 8

Código Postal 1 7 0 0 - 2 0 4 Localidade Alvalade

Telefone 218405731

Telemóvel 963316096

Fax

E-mail sofia.lucas@cpsjbrito.com

Contacto Preferencial / Função Diretora Geral

### 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: pedido de transporte 6 de junho de 2023 para o Alqueva no âmbito do plano anual de atividades 2023

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

19/4 / 2023

Assinatura e carimbo

