

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 73/2023

Data: 09 / 06 / 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, 8

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

Telefone 218405731

Telemóvel 936631513

Fax

E-mail andreia.fernandes@cpsjbrito.com

Contacto Preferencial / Função Andreia Fernandes/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: Transporte da Colónia de Férias, dos utentes no âmbito do Plano de Atividades 2023, para o CPSJB

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

7 junho 2023

Assinatura e carimbo