

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 Superior de Acompanhamento Comunitário)**

### 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: \_\_\_\_\_

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 0 0 3 5 0 1 2 5 0 0 0 0 1 2 5 0 8 3 0 4 9

Instituição Bancária **Caixa Geral de Depósitos**

Balcão **Avenida Rio de Janeiro**

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

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

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo