

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Anexo II

Data: / /

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO																				
Nome / Designação FÁBRICA DA IGREJA PAROQUIAL DOS SANTOS REIS MAGOS DO CAMPO GRANDE																				
NPC/NIF		5	0	0	9	5	6	2	2	7	BI/CC*									
N.º Registo BDAA											Sexo*		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F						

*A preencher por pessoas singulares

Morada CAMPO GRANDE 244																					
Código Postal		1	7	0	0	-	0	9	4	Localidade LISBOA											
Telefone 217812480		Telemóvel				Fax															
E-mail padrehugo@igrejacampogrande.pt																					
Contacto Preferencial / Função Padre Hugo Gonçalves - Pároco - 912628861																					

II. APOIO																				
Área de apoio do pedido		<input type="checkbox"/> Social	<input checked="" type="checkbox"/> Cultural	<input type="checkbox"/> Desportiva	<input type="checkbox"/> Recreativa	<input type="checkbox"/> Outra														
Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido																				
<input checked="" type="checkbox"/> Apoio financeiro à atividade com vista à continuidade ou incremento de projetos																				
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro para obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações																				
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro na aquisição de equipamentos sociais, desportivos, culturais, recreativos ou outros																				
<input type="checkbox"/> Apoio não financeiro:																				
<input type="checkbox"/> Cedência de equipamentos																				
<input type="checkbox"/> Espaços físicos																				
<input type="checkbox"/> Meios técnicos e logísticos																				
<input type="checkbox"/> Outros Indique qual: _____																				

III. DOCUMENTOS EM ANEXO										
<input checked="" type="checkbox"/> Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico										
<input type="checkbox"/> Orçamento discriminado										
<input type="checkbox"/> Cronograma financeiro										
<input type="checkbox"/> Cronograma de execução física										
<input type="checkbox"/> Descrição da experiência similar em projetos idênticos										
<input type="checkbox"/> Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social										
<input type="checkbox"/> Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação										

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

- 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: **Comprovativo de IBAN**

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Hugo Emanuel da Assunção Gonçalves	Função: Pároco	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
14 Junho 2023	