A preencher pelos serviços

N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Comunidade Vida e Paz

NPC/NIF	5	0	2	3	1	0	4	2	1		BI/CC*								
N.º Registo BDAA	1	1	5	2	4	2													

**A preencher por pessoas singulares*

Morada Rua Domingos Bomtempo, 7

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

Telefone 218460165 Telemóvel 924754477 Fax

E-mail ritaroquette@cvidaepaz.pt

Contacto Preferencial / Função Rita Roquette - Coordenadora de angariação de fundos

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

- [x] Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico
- [x] Orçamento discriminado
- [x] Cronograma financeiro
- [x] Cronograma de execução física
- [x] Descrição da experiência similar em projetos idênticos
- [x] Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
- [x] Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas
- [x] Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos
- [x] 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	6	0	0	0	0	9	9	1	0	5	5	0	5	0	5	1	9	6

Instituição Bancária Montepio Geral

Balcão Rua Castilho, 5, 8º Sala 65/65

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Horácio Félix	Função: Presidente da Direção	BI/CC n.º: [redacted]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo

Assinado por: **Horácio Félix**
Num. de Identificação: 07032762
Data: 2024.10.29 20:42:18 +0000