

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Equipar de Jovens de Nossa Senhora (EJNS)

NPC/NIF

5 0 2 3 6 9 9 3 0

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

*A preencher por pessoas singulares

Morada

RUA do Centro Winal n.º 5, R/C

Código Postal

1 7 0 0 - 1 0 6

Localidade

Lisboa, Portugal

Telefone

Telemóvel

915544700

Fax

E-mail

apoio@ejns.pt

Contacto Preferencial / Função

915544700 / responsável peregrinações

II. APOIO

Área de apoio do pedido

Social

Cultural

Desportiva

Recreativa

Outra

X

Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido

EDUCAÇÃO

- 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:

Tabela com informações relativas a honorários e locais

IV. DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Maria Ana Mender Silva	Função: Responsável	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: José Maria Prante	Função: Responsável	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

19/03/2025

Assinatura e carimbo

Maria Ana M Silva