

A preencher pelos serviços



N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Clube Soroptimist Internacional de Lisboa

NPC/NIF

501939920

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

☒ M ☐ F

*A preencher por pessoas singulares

Morada Centro Maria Alzira Lemos - Casa das Associações, Parque Infantil do Alento
Estrada do Alento

Código Postal

1300-054

Localidade

Ajuda, Lisboa

Telefone

Telemóvel

Fax

E-mail

direcao.siclf@gmail.com

Contacto Preferencial / Função

Ana Pelicano

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:
- ☐ Cedência de equipamentos
- ☒ Espaços físicos
- ☐ Meios técnicos e logísticos
- ☐ Outros Indique qual: _____

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
- ☐ Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- ☐ 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:

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Ana Maria Matias Sousa Leite	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

8 de setembro de 2026

Assinatura e carimbo

[Assinatura]