

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 147

Anexo II

Data: 21/05/2019 02109/STA/2019 FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

### I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação MUSSOC - Associação Mutualista dos Trabalhadores da Solidariedade e Segurança Social

NPC/NIF 5 0 4 4 6 9 3 0 4

BI/CC\*

N.º Registo  
BDAA

\*A preencher por pessoas singulares

Morada

Rua dos Lagares del Rei, 21 C - 1º Frente

Código Postal

1 7 0 0 - 2 6 8

Localidade

Lisboa

Telefone

218400704

Telemóvel

915531445

Fax

E-mail

mussoc@mussoc.com

Contacto Preferencial / Função

Bruno Andrade / Direcção

### II. APOIO

Área de apoio do pedido

Social

Cultural

Desportiva

Recreativa

X

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: Transporte de crianças e jovens no âmbito do Projeto Selfie

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

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Bruno Andrade	Função: Vogal Direcção	BI/CC n.º: 10353645
Nome: Etelvina Gonçalves Pereira	Função: Vogal Direcção	BI/CC n.º: 11054959
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

Assinatura e carimbo  
Associação Mutualista  
Trabalhadores Solidários  
Segurança Social  
**MUSSOC**

# ITINERÁRIO AUTOCARRO

## Ação Social

(Jovens e Pessoas de Idade Maior)

Data que precisa do autocarro? **6/9/2019**

Qual o motivo da deslocação? **Passeio à Lagoa de Albufeira**

Qual é a hora e morada de partida? **9h00, junto ao Pavilhão Municipal de Alvalade**

Qual é a hora e morada de Destino? **10h00, Lagoa de Albufeira**

Quantas pessoas vão no autocarro? **25 crianças e jovens do Selfie + 2 a 3 monitores**

Quais as paragens que necessitam fazer ? **Nenhuma**

Quem é a pessoa responsável e o contato? **Mafalda Morais Tel:962705682**

Horas do regresso **16h45**

### Objetivos:

- Estimular o convívio e a criação de laços extra-projeto de todos os intervenientes;
- Conhecer novos locais;
- Proporcionar um dia de praia e lagoa;