



A preencher pelos serviços

N.º Registo:

Data: 25 / 09 / 2018

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Associação o Dom Maior

NPC/NIF	5	1	4	4	6	5	3	4	4		BI/CC*	1	1	0	2	4	6	6	0
N.º Registo BDAA	0	0	0	0	0	0	9	5			Sexo*	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F	n.a					

*A preencher por pessoas singulares

Morada Rua Coronel Bento Roma, n.º 12 B - Alvalade

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

Telefone 967839836 Telemóvel 966332225 Fax

E-mail sofia.terceiro@dommaior.com

Contacto Preferencial / Função Sofia Terceiro - Presidente - 966332225

II. APOIO

Área de apoio do pedido Social Cultural Desportiva Recreativa Outra Adaptação de Espaço

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: Piscina INATEL - 38 sábados

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: Acta de aprovação do plano de atividades 2018 (Abril de 2018), Registo de Entidade como Organização Não Governamental para Pessoas com Deficiência (INR_Maio 2018), Estatutos, plano de atividades e orçamento 2019, IBAN, Regulamento Interno, Registo da Associação no Portal da Justiça, Declaração de n.º de Associados à data.

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: AAna Sofia de Jesus Terceiro	Função: Presidente	BI/CC n.º: 11537664
Nome: Paulo Jorge Dias Rosa	Função: Direção	BI/CC n.º: 11024660
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

28/09/2018

Assinatura e carimbo

