

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 173

Data: 22/08/2019

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Centro Social e Paroquial São João de Brito

NPC/NIF 5 0 0 9 3 5 6 0 2

BI/CC*

N.º Registo BDAA

Sexo*

M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada Largo Frei Heitor Pinto nº8

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

Telefone 218405731

Telemóvel 963316096

Fax

E-mail sofia.lucas@cpsjbrito.com

Contacto Preferencial / Função Sofia Alves Lucas/ Diretora Tecnica

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: Autocarro para o Peregrinação ao Santuário de Nossa Senhora de Fátima no dia 20 de Setembro de 2019, no âmbito do Plano anual de Atividades

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: **Pe João Luís Crispim Valente**

Função: **Presidente da Direção** BI/CC n.º: **06565536**

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Nome:

Função:

BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data



ITINERÁRIO AUTOCARRO
Ação Social
(Jovens e Pessoas de Idade Maior)

Data que precisa do autocarro? **D 4/OUTUBRO 2019**

Qual o motivo da deslocação? **Peregrinação ao Santuário de Nossa Senhora de Fátima no âmbito do Plano Anual de Atividades**

Qual é a hora e morada de partida? **8h30, Largo Frei Heitor Pinto nº8 1700-204**

Qual é a hora e morada de Destino? **10h30, Santuário de Nossa Senhora de Fátima - Apartado 31 - 2496-908 Fátima**

Quantas pessoas vão no autocarro? **Por confirmar**

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

Quem é a pessoa responsável e o contato? **Andreia Fernandes (936631513); Maria Antunes (968602113)**

A que horas regressão? **16h30**