



A preencher pelos serviços

N.º Registo:

Data: / /

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Associação Humanidades**

NPC/NIF	5	0	4	1	6	0	1	5	0	BI/CC*										
N.º Registo BDAA	5	8	-	-	-	-	-	-	-	Sexo*	<input checked="" type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F								

*A preencher por pessoas singulares

Morada **Avenida do Brasil, nº53, edifício 27 r/c**

Código Postal **1 7 4 9 - 0 0 2** Localidade **Lisboa**

Telefone **210996493** Telemóvel **[REDACTED]** Fax

E-mail **humanidades@humanus.pt**

Contacto Preferencial / Função **Isabel Lopes/Diretora Técnica**

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 **Vice-presidente, Tesoureiro, Vogal**

Nome: Isabel Maria Guerreiro Lopes	Função: Vice-presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Filipe Eduardo A. Teixeira Garcia e Costa	Função: Tesoureiro	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Tiago José da Costa Alves	Função: Vogal	BI/CC n.º: [REDACTED]

Pessoas Singulares

Data 29-10-2019	Assinatura e carimbo  Tiago José da Costa Alves Filipe Garcia e Costa
--------------------	--

ASSOCIAÇÃO HUMANIDADES

Endereço postal: Apartado 50109
1703-001 Lisboa

humanidades@humanus.pt

www.humanus.pt

Tel.: 210 996 493 Fax: 211 533 266

Cont. n.º 504 160 150