

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 83

Data: 22 / 11 / 2017

Anexo II

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **ARIA - Associação de Reabilitação Integração Ajuda**

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

BI/CC*

N.º Registo
BDAA

Sexo*

M

F

**A preencher por pessoas singulares*

Morada **Praça de Goa nº 4**

Código Postal **1 4 0 0 - 1 8 4** Localidade **Lisboa**

Telefone **213660379/80**

Telemóvel

[REDACTED]

Fax

E-mail **aria.direcção@gmail.com**

Contacto Preferencial / Função **Nuno Ventura/21660379/ Técnico de Acompanhamento**

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: Teresa Ribeiro	Função: Vice-Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Carla Silva	Função: Tesoureira	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
21 de Novembro 2017	 Carla Silva, Titular e Jtz