

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 112

Data: 14 / 3 / 17

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO											
Nome / Designação LIONS CLUBE DE LISBOA ALVALADE - Associação de direito privado sem fins lucrativos											
NPC/NIF								BI/CC*			
5	1	3	2	3	8	8	0	8			
N.º Registo BDAA								Sexo*			
								M		F	
<i>*A preencher por pessoas singulares</i>											
Morada											
AV. Rio de Janeiro, 30 A - 2º.											
Código Postal						Localidade					
1	7	0	0	-	3	2	0	Lisboa			
Telefone				Telemóvel				Fax			
[REDACTED]				[REDACTED]							
E-mail											
[REDACTED]											
Contacto Preferencial / Função											
Presidente ou Secretária											

II. APOIO																				
Área de apoio do pedido																				
Social			X			Cultural			Desportiva			Recreativa			X			Outra		
Tipo(s) de apoio a que se refere o pedido																				
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro à atividade com vista à continuidade ou incremento de projetos																				
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro para obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações																				
<input type="checkbox"/> Apoio financeiro na aquisição de equipamentos sociais, desportivos, culturais, recreativos ou outros																				
<input type="checkbox"/> Apoio não financeiro:																				
<input checked="" type="checkbox"/> Cedência de equipamentos X																				
<input type="checkbox"/> Espaços físicos X																				
<input checked="" type="checkbox"/> Meios técnicos e logísticos X																				
<input type="checkbox"/> Outros Indique qual: <u>Construção de um Marco Lionístico que perpetue o Movimento Lionístico na Comunidade onde estamos inseridos há 21 anos.</u>																				

III. DOCUMENTOS EM ANEXO											
<input checked="" type="checkbox"/> Descrição dos projetos ou atividades, objetivos a atingir, meios humanos e identificação das fontes de apoio financeiro, patrimonial e logístico											
<input type="checkbox"/> Orçamento discriminado											
<input type="checkbox"/> Cronograma financeiro											
<input checked="" type="checkbox"/> Cronograma de execução física											
<input type="checkbox"/> Descrição da experiência similar em projetos idênticos											
<input type="checkbox"/> Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social											
<input type="checkbox"/> Relatório de atividades e contas referentes ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação											

Anexo II - (CONTINUAÇÃO)
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

<input type="checkbox"/>	Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objeto do pedido e respetivas datas
<input type="checkbox"/>	Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos
<input type="checkbox"/>	Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina, exclusivamente aos projetos ou atividades objeto do pedido de apoio
<input type="checkbox"/>	Outros
Outros documentos em anexo:	

Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Maria Celeste Duarte	Função:	BI/CC n.º:
Nome: Maria Helena Cerqueira	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

30 de Janeiro 2017 13 Março 2017	Data	A Secretária 	Assinatura e carimbo
-------------------------------------	------	--	----------------------