

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 00070/SA/2016

Anexo II

Data: ~~2/11/2016~~

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

9/11/2016

I: IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Centro Social e Paroquial São João de Brito

NPC/NIF

5 0 0 9 3 5 6 0 2

B/CC\*

N.º Registo  
BDAA

Sexo\*

M

F

\*A preencher por pessoas singulares

Morada Largo Frei Heitor Pinto nº 8

Código Postal

1 7 0 0 - 2 0 4

Localidade

Lisboa

Telefone

218405731

Telemóvel

Fax

218404123

E-mail

sofia.lucas@cpsjbrito.com

Contacto Preferencial / Função

Sofia Alves Lucas

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

<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: Pe João Luís Crispim Valente	Função: [REDACTED]	BI/CC n.º [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
	