



A preencher pelos serviços

N.º Registo: 34
Data: 10/01/2018

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I IDENTIFICAÇÃO														
Nome / Designação Associação dos Encarregados de Educação dos Alunos da Escola Eb1 N 101 e Jardim Infância de Alvalade														
NPC/NIF	5	0	5	6	8	6	4	7	3			BI/CC*		
N.º Registo BDAA												Sexo*	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F

*A preencher por pessoas singulares

Morada Rua Teixeira de Pascoais, nº14													
Código Postal	1	7	0	0	-	3	6	4	Localidade Lisboa				
Telefone	218486137					Telemóvel	[REDACTED]					Fax	
E-mail anossaescola@gmail.com; atl101@sapo.pt													
Contacto Preferencial / Função													

II APOIO													
Área de apoio do pedido	Social	<input type="checkbox"/>	Cultural	<input type="checkbox"/>	Desportiva	<input type="checkbox"/>	Recreativa	<input type="checkbox"/>	Outra	<input checked="" type="checkbox"/>			
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 checked="" type="checkbox"/> Apoio não financeiro:													
<input type="checkbox"/> Cedência de equipamentos													
<input checked="" type="checkbox"/> Espaços físicos													
<input type="checkbox"/> Meios técnicos e logísticos													
<input checked="" type="checkbox"/> Outros Indique qual: Anfiteatro Da Junta de Freguesia													

III DOCUMENTOS EM ANEXO													
<input 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 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

- 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:

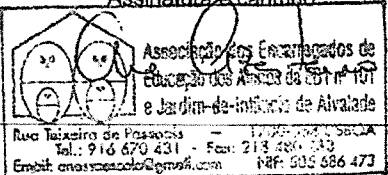
Confirmação dos Serviços:

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome: Rui Coelho da Silva	Função: Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome: Ana Isabel Azeiteiro	Função: Vice Presidente	BI/CC n.º: [REDACTED]
Nome:	Função:	BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data 09/09/2018	Assinatura e carimbo 
------------------------	--