

12



A preencher pelos serviços

N.º Registo: 111
Data: 20 / 04 / 2016

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação **Centro Social e Paroquial São João de Brito**

NPC/NIF 5 0 0 9 3 5 6 0 2 BI/CC*

N.º Registo BDAA Sexo* M F

*A preencher por pessoas singulares

Morada **Largo Frei Heitor Pinto n 8**

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

Telefone **218405731** Telemóvel **963316096** Fax

E-mail **sofia.lucas@cpsjbrito.com**

Contacto Preferencial / Função **Sofia Alves Lucas Diretora Tecnica**

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

22

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:

○ REQUERENTE

Representantes Legais

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

Pessoas Singulares

Data	Assinatura e carimbo
------	----------------------

