

A preencher pelos serviços

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE

Nº registo:

ANEXO II

Data: / /

Formulário de Pedido de Apoio

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

Centro Social Paroquial do
Campo Grande

Sexo * M F /Riscar o que não se aplica/

B *

Nº Registo BDAA

NIPC/NIF 502072946

117548

39

Morada

campo Grande, 244

Código Postal

1700-094 Lisboa

* A preencher por parte do requerente

Nº Telefone

217812480

Fax

217892489

Telemóvel

E-mail

Contacto Preferencial / Função

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 actividade com vista à continuidade ou incremento de projectos
- 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:
 - Cédência de equipamentos
 - Espaços físicos
 - Meios técnicos e logísticos
 - Outros indique qual _____

III DOCUMENTOS EM ANEXO

- Descrição dos projectos ou actividades, objectivos 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 projectos idênticos
- Certidões comprovativas da situação contributiva regularizada perante o Estado e a Segurança Social
- Relatório de actividades e contas referentes ao último exercício económico e respectiva acta de aprovação
- Indicação dos apoios recebidos no âmbito do objecto do pedido e respectivas datas
- Declaração sob compromisso de honra quanto à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objectivos
- Declaração sob compromisso de honra que o apoio solicitado se destina exclusivamente aos projectos ou actividades objecto do pedido de apoio
- Outros

III DADOS BANCÁRIOS

Número de Identificação Bancária (NIB)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Instituição Bancária

Balcão

Confirmação da Instituição Bancária

(Data, carimbo e assinatura)

IV DOCUMENTOS EM ANEXO

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do Número de Identificação Fiscal | <input type="checkbox"/> Fotocópia da acta referente à eleição dos órgãos sociais* |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da escritura pública de constituição* | <input type="checkbox"/> Certidões de não dívida ao Estado |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da publicação em DR dos estatutos* | <input type="checkbox"/> Certidões de não dívida à Segurança Social |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia da publicação em DR do estatuto de utilidade pública* | <input type="checkbox"/> Declaração com indicação do nº de associados* |
| <input type="checkbox"/> Fotocópia do regulamento interno* | <input type="checkbox"/> Fotocópias do relatório de actividades e contas do último exercício económico* |
| <input type="checkbox"/> Outros (indique quais) _____ | |

* Apenas para entidades e organismos legalmente constituídos

Confirmação dos Serviços

REQUERENTE

Anafazia do Castelo Diverseira - Centro Social P. Campo Grande

Representantes Legais

Nome	Função	BI nº
Nome	Função	BI nº
Nome	Função	BI nº

Pessoas Singulares

Data

11.02.2015

Assinatura e Carimbo

