

A preencher pelos serviços

JUNTA DE FREGUESIA DE ALVALADE

ANEXO II

Nº registo: 49

Data: 24/11/2015

Formulário de Pedido de Apoio

I IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação

ASSOCIAÇÃO BENEFICÊNCIA CASAS S. VICENTE PAULO

Sexo *

M

F

(Riscar o que não se aplica)

BI *

Nº Registo BDA

NIPC / NIF

500801193

Morada

AV. MAR. CRAVEIRO LOPES N.º 10

Código Postal

1700-284

LISBOA

Tel. Telefone

217521460

Fax

217521454

Telemóvel

967 245 544

E-mail

Secretaria @ abcsup.pt // fatimaverissimoLx@hotmail.com

Contacto Preferencial / Função

Dr. Fatima Verissimo // Dir. Tecn. Lar

II APOIO

Área de apoio do pedido



Social



Cultural



Desportiva



Recreativa



Outra

Tipos 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
 - Cedência 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 de 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 a 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

Confirmação dos Serviços

O REQUERENTE

Representantes Legais

Nome	BERTA DOS ANJOS GONÇALVES CARREIRO	Função	PRESIDENTE	BI nº	[REDACTED]
Nome	MARIA DA CONCEIÇÃO DA SILVA	Função	TESOUREIRA	BI nº	[REDACTED]
Nome		Função		BI nº	

Pessoas Singulares

Data

18.11.2015

Assinatura e carimbo

Maria Fatima Vilasimão Ferreira
ASSOCIAÇÃO BENEFICÊNCIA
CASAS DE S. VICENTE DE PAULO
Av. Marechal Craveiro Lopes, 10
1700 - 284 Lisboa
Cont. 300 801 193