

A preencher pelos serviços



N.º Registo: 124
Data: 15/03/2010

Anexo II
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE APOIO

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome / Designação Centro Social Paroquial do Campo Grande

NPC/NIF	5	0	2	0	7	2	9	4	6	BI/CC*									
N.º Registo BDAA	1	1	7	5	4	8				Sexo*	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F							

*A preencher por pessoas singulares

Morada Campo Grande 244

Código Postal 1 7 0 0 - 0 9 4 Localidade Alvalade

Telefone [redacted] Telemóvel [redacted] Fax [redacted]

E-mail rita.figueiredo@cspcg.pt

Contacto Preferencial / Função Rita Figueiredo [redacted]

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: Cedência de autocarro para dia 16 de junho de 2018

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

- 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: Helena Presas

Função: Diretora Executiva CSPCG BI/CC n.º:

Nome:

Função: BI/CC n.º:

Nome:

Função: BI/CC n.º:

Pessoas Singulares

Data

14 de março de 2018

