

REGULAMENTO DE APOIO AO MOVIMENTO ASSOCIATIVO

CANDIDATURA AO PEDIDO DE APOIO MUNICIPAL

Programa de Apoio a Atividades de Caráter Pontual

1. IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

Designação completa _____
NIPC/NIF _____

Morada/Sede _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____, _____

Nº Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Representante _____

2. ÁREAS DE INTERVENÇÃO

- Apoio financeiro à organização de atividade pontual; (não previsto no Plano de Atividades Anual)
- Apoio técnico à organização de atividade pontual; (não previsto no Plano de Atividades Anual)
- Apoio logístico à organização para atividade pontual; (não previsto no Plano de Atividades Anual)

3. ATIVIDADE(S) PARA A QUAL SOLICITA APOIO

4. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES A DESENVOLVER AO ABRIGO DO(S) APOIOS SOLICITADOS, COM A RESPECTIVA JUSTIFICAÇÃO SOCIAL, CULTURAL OU DESPORTIVA



5. CALENDARIZAÇÃO DAS AÇÕES A DESENVOLVER

6. PREVISÃO DE CUSTOS, RECEITAS E NECESSIDADES DE FINANCIAMENTO

7. INDICAÇÃO DE EVENTUAIS PEDIDOS DE FINANCIAMENTO SOLICITADOS OU A SOLICITAR A OUTRAS ENTIDADES, PÚBLICAS OU PRIVADAS, BEM COMO O TIPO DE APOIO RECEBIDO OU QUE SE PREVEJA RECEBER

8. INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR

9. DOCUMENTOS A ANEXAR*

- Orçamento de fornecedores, em número não inferior a dois.
- Mapa de quantidades.
- Outros. Quais? _____

**Documentos de entrega obrigatória*

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

DATA __/__/____

CARGO _____

