

REGULAMENTO DE APOIO AO MOVIMENTO ASSOCIATIVO

CANDIDATURA AO PEDIDO DE APOIO MUNICIPAL

Programa de Apoio a Atividades de Caráter Pontual (COVID-19)

1. IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO

Designação completa _____
_____ NIPC/NIF _____

Morada/Sede _____

Localidade _____ Código Postal _____ - _____, _____

Nº Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____

E-mail _____

Representante _____

2. SOLICITA APOIO PARA

- Sustentabilidade afetada pelos efeitos decorrentes da pandemia.
- Desenvolvimento de ações de apoio a terceiros para mitigar os efeitos da pandemia.

3. DESCRIÇÃO DA ORIGEM DA NECESSIDADE DO APOIO



4. CALENDARIZAÇÃO DAS AÇÕES A DESENVOLVER (QUANDO APLICÁVEL)

5. DEMONSTRAÇÃO DO IMPACTO DA COVID-19 EM CUSTOS, RECEITAS E NECESSIDADES DE FINANCIAMENTO

6. 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

7. DOCUMENTOS A ANEXAR*

- Custos e receitas das atividades afetadas no ano de 2019.
- Orçamento de fornecedores, em número inferior a dois, para ações a realizar em 2020.
- Outros. Quais? _____

**A não entrega dos documentos constitui motivo de exclusão de qualquer apoio*

ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

DATA __/__/__

CARGO _____

