



PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Atividade

1. TIPO DE APOIO

Assinalar com um **X** o tipo de apoio a que se candidata:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Atividades Regulares | <input type="checkbox"/> |
| a. Apoio à realização de eventos | <input type="checkbox"/> |
| b. Apoio à formação | <input type="checkbox"/> |
| c. Apoio à divulgação | <input type="checkbox"/> |
| d. Apoio à criação artística e cultural | <input type="checkbox"/> |
| e. Apoio de atividades de valorização do património cultural | <input type="checkbox"/> |
| f. Outros apoios | <input type="checkbox"/> |
| 2. Atividades Desportivas Ocasionais | <input type="checkbox"/> |
| a. De carácter informal | <input type="checkbox"/> |
| b. De carácter formal, fora do quadro competitivo | <input type="checkbox"/> |
| c. Apoio à formação desportiva | <input type="checkbox"/> |
| d. Outros apoios | <input type="checkbox"/> |

2. IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO CANDIDATA

Designação da Associação	
Endereço	
Localidade	
Telefones	
E-mail	

Número de Identificação fiscal

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

NIB

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

Pessoa a contactar / responsável pela elaboração da Atividade:

Nome:	
Telefone:	
E-mail:	



PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Atividade

3. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE

Designação da Atividade:

Descrição e Objetivos da
Atividade:

Realização da Atividade:

Data de Início: ____/____/____

Data de Conclusão: ____/____/____

4. ORÇAMENTO DA ACTIVIDADE

Valor Total (previsto):

Tipo de Despesa:

Custo Previsto (€):

1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____
6.	_____	_____
7.	_____	_____



PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Atividade

5. PEDIDO DE APOIO

Apoio Financeiro:

Despesa a apoiar, indicada no Orçamento:

Valor a solicitar (€):

- | | | |
|----|-------|-------|
| 1. | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ |
| 5. | _____ | _____ |
| 6. | _____ | _____ |
| 7. | _____ | _____ |

6. RELAÇÃO COM OUTROS INCENTIVOS

A atividade constitui candidatura financiada ou apresentada a outro programa de financiamento?

SIM

NÃO

Se sim, indique em que programa ou em que candidatura foi integrado:

Quais os montantes de comparticipação aprovados? _____ Euros

7. ELEMENTOS A APRESENTAR EM ANEXO

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1. | Relatório de Atividades do ano anterior | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Plano de Atividades e Orçamento para o ano a que se candidata | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Declaração de não dívida das Finanças | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Declaração de não dívida da Segurança Social | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Ata de tomada de posse da Direção | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Estatutos da Associação | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Declaração do Registo do RMA | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Outros: | <input type="checkbox"/> |



PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Atividade

O proponente declara que são verdadeiras todas as afirmações do presente formulário e respetivos anexos e, compromete-se a inscrever no seu orçamento as verbas necessárias à execução da atividade.

Assinatura e Carimbo

Data

____/____/____