



## 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
2. Plano de Atividades e Orçamento para o ano a que se candidata
3. Declaração de não dívida das Finanças
4. Declaração de não dívida da Segurança Social
5. Ata de tomada de posse da Direção
6. Estatutos da Associação
7. Declaração do Registo do RMA
8. Outros:



## 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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_