



## PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Candidatura

#### 1. TIPO DE APOIO

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

1. Atividades Regulares 
  - a. Apoio à realização de eventos
  - b. Apoio à formação
  - c. Apoio à divulgação
  - d. Apoio à criação artística e cultural
  - e. Apoio de atividades de valorização do património cultural
  - f. Outros apoios
  
2. Atividades Desportivas Ocasionais 
  - a. De carácter informal
  - b. De carácter formal, fora do quadro competitivo
  - c. Apoio à formação desportiva
  - d. Outros apoios
  
3. Apoio a Bens de Investimento 
  - a. Edifícios
  - b. Equipamentos
  - c. Outros apoios

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO CANDIDATA

Designação da Associação	
Endereço	
Localidade	
Telefones	
E-mail	



PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Candidatura

Número de Identificação fiscal

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

NIB

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

Pessoa a contactar / Responsável pela elaboração da Candidatura:

Nome:

Telefone:

E-mail:

**3. IDENTIFICAÇÃO DA ATIVIDADE / BEM DE INVESTIMENTO**

Designação da  
Atividade / Bem de Investimento:

Descrição e Objetivos da  
Atividade / Bem de Investimento:

**Realização da Atividade / Bem de Investimento:**

Data de Início: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

Data de Conclusão: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

**4. ORÇAMENTO DA ACTIVIDADE / BEM DE INVESTIMENTO**

Valor Total (previsto):

--



## PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Candidatura

Tipo de Despesa:	Custo Previsto (€):
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____
5. _____	_____
6. _____	_____
7. _____	_____

#### 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



## PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

### FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

Preencher 1 formulário por cada Candidatura

#### 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:

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

\_\_\_\_\_

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