

REGULAMENTO DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

PROGRAMA 2 - PROGRAMA DE APOIO AO INVESTIMENTO E MODERNIZAÇÃO ASSOCIATIVA

2.1 - CONSTRUÇÃO/BENEFICIAÇÃO/AQUISIÇÃO DE INSTALAÇÕES

ANO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

IDENTIFICAÇÃO

Nome/Designação

Sede

Freguesia

Cód. Postal

- ,

Email:

Contacto telefónico

N.º de RMA

TIPIFICAÇÃO DO PROJETO

CONSTRUÇÃO DE INSTALAÇÕES

€

BENEFICIAÇÃO/REPARAÇÃO DE INSTALAÇÕES

€

AMPLIAÇÃO DE INSTALAÇÕES

€

CONSTRUÇÃO/BENEFICIAÇÃO/AQUISIÇÃO DE INSTALAÇÕES

CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO/INTERVENÇÃO/AQUISIÇÃO

Designação da Obra:

Prazo de execução:

DD/MM

Dias/meses

Data de Início:

___/___/___

Data de conclusão:

___/___/___

DESCRIÇÃO SUMÁRIA DA INTERVENÇÃO:

DESCRIÇÃO DA PROPOSTA DE INTERVENÇÃO:

PROJETOS ASSOCIADOS À OBRA:

POPULAÇÃO ABRANGIDA:

REGULARIDADE DE UTILIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES:

FUNDAMENTAÇÃO DO INTERESSE MUNICIPAL DO PROJETO:

PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES

AS INSTALAÇÕES A INTERVIR SÃO:

PRÓPRIAS

☐

ARRENDADAS

☐

CEDIDAS

☐

No caso de instalações locadas ou cedidas refira quem é o proprietário

ORÇAMENTO

CUSTO TOTAL

RECEITAS:

DESCRIÇÃO	VALOR
Próprias da Associação/Instituição	
Apoio Financeiro de outras Entidades (1)	
Patrocínios	
Donativos	
Outros	

(1) Exceto Município de Vale de Cambra

TOTAL

MONTANTE SOLICITADO AO MUNICÍPIO

€

JUSTIFIQUE:

DOCUMENTOS EM ANEXO

- Programa base do Projeto a desenvolver
- Projeto de arquitetura e de especialidade, se justificado
- Memória descritiva e justificativa
- Documento comprovativo da titularidade do imóvel (caso se aplique)
- Contrato de arrendamento ou cedência da instalação/imóvel (caso aplicável)
- Planta de localização do imóvel
- Três Orçamentos/propostas para obras a realizar
- Fotografias ilustrativas do local de execução da obra
- Declaração de Não Dívida à Segurança Social (ou autorização de consulta)
- Declaração de Não Dívida à Autoridade Tributária (ou autorização de consulta)

DECLARAÇÃO E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

O declarante assume como verdadeiras todas as informações acima descritas, assinando como representante legal da entidade.

Nome

Local

Data

Assinatura:

(Presidente da Direção)