# Programa de Apoio

# a Actividade de Carácter Pontual

Apoio à Ação Social
no Concelho de Reguengos de Monsaraz

Ficha de Candidatura

**Tipologia das Ações**

No âmbito desta modalidade programática encontram-se apoios financeiros e logísticos à **organização de actividades pontuais** não incluídas pelas associações no seu programa de apoio ao desenvolvimento associativo (Plano de Actividades).

**Critérios de Apreciação**

**Fatores de Ponderação Genéricos:**

* Número de associados com quotização regularizada;
* Número de actividades desenvolvidas;
* Frequência das actividades (regular ou pontual);
* Historial Associativo (tradição e implantação social);
* Património associativo (títulos conquistados, património construído, gestão de instalações, etc.);
* Análise do último relatório de contas e relatório de actividades;
* Análise do plano de actividades e orçamento para o ano seguinte.

|  |
| --- |
| Identificação |
| Nome da entidade:  |       |
| Morada/Sede:  |       |
| Tel.:  |       | Fax:  |       | Email:  |       |
| N.º de Identificação Fiscal:  |       |
| Representante legal:  |       |
| Cargo:  |       |

|  |
| --- |
| Constituição |
| Data da constituição:  |       |
| Publicação dos estatutos no DR n.º  |       | de dia  |       |
| N.º de sócios:  |       |  |

|  |
| --- |
| Personalidade jurídica |
| [ ]  Associação [ ]  Cooperativa [ ]  Sociedade [ ] Fundação [ ]  Outra (identificar)  |       |

|  |
| --- |
| Referências de valor |
| Estatuto de Utilidade Pública publicado no DR n.º  |       | de dia |       |
| Estatuto de Mérito Social publicado no DR n.º  |       | de dia |       |
| Outra:  |       |

|  |
| --- |
| Tipificação de Ação Social(assinale com x a área de projeto a apoiar) |
| [ ]  | Creche; |
| [ ]  | Jardim de infância; |
| [ ]  | ATL;  |
| [ ]  | Lar de idosos; |
| [ ]  | Centro de dia; |
| [ ]  | Centro de convívio; |
| [ ]  | Apoio domiciliário a idosos; |
| [ ]  | Centro de Actividades Ocupacionais (população com deficiência); |
| [ ]  | Apoio domiciliário a deficientes; |
| [ ]  | outras actividades com deficientes; |
| [ ]  | outras actividades com população em geral; |
| [ ]  | Actividades dirigidas a grupos de risco; |
| [ ]  | Actividades com população imigrante; |
| [ ]  | Outras actividades. |

|  |
| --- |
| Identificação do projeto |
| Designação da actividade  |       |
| Data de início:  |       | Data de conclusão:  |       |

|  |
| --- |
| Descrição sucinta do projetoJustificação da importância do Projeto |
|       |

|  |
| --- |
| Resultados esperados do projeto |
|       |

|  |
| --- |
| Apoios requeridos ao Município |
| **Identificação dos conteúdos e descrição dos pedidos** | **Tipo de apoio** | **sim** | **não** |
|       | 1. Apoio e logística à organização de actividades pontuais, não incluídas no seu programa de apoio ao desenvolvimento associativo (Plano de Actividades). | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| Orçamento da Receita / Financiamento previsto[[1]](#footnote-1) |
| **Entidades financiadoras - Receitas Próprias**(descrição sucinta de estratégias para obtenção de receitas) | **Montante (€)** |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
| **Apoio monetário solicitado ao Município** |      € |
| **Outros apoios previstos**(referir todas as entidades a quem foi solicitado apoio e respectivos montantes) |
| Entidade 1:       |      € |
| Entidade 2:       |      € |
| Entidade 3:       |      € |
| Entidade 4:       |      € |
| Entidade 5:       |      € |
| Entidade 6:       |      € |
| **Total:** |      € |

|  |
| --- |
| Orçamento da Despesa Global[[2]](#footnote-2) |
| **Despesas elegíveis** | **Montante (€)** |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
|       |      € |
| **Total de despesas elegíveis** |      € |

|  |
| --- |
| Documentos a anexar: |
| [ ]  | Cópia do Plano de Actividades e Orçamento para o ano a que respeita a candidatura; |
| [ ]  | Cópia da acta de aprovação em Assembleia Geral do Plano de Actividades e Orçamento; |
| [ ]  | Cópia do Relatório de Actividades e Relatório de Contas do ano anterior; |
| [ ]  | Outros documentos que não constem no Registo Municipal e que valorizem a apreciação do projeto. |

**Nota**: só há necessidade de apresentação dos documentos supra mencionados no caso de os mesmos não terem sido já entregues no Município.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data de apresentação do projeto: |       |  |

|  |
| --- |
| Os legais representantes da Associação |
| (Assinatura e carimbo da Associação) |

|  |
| --- |
| Avaliação |
| (reservado aos Serviços Técnicos do Município de Reguengos de Monsaraz) |
| **Observações / Parecer Técnico:** |
|       |
| Data de Avaliação do pedido de apoio |       |  |

|  |
| --- |
| O Técnico do Serviço de Ação Social |

1. Deve corresponder ao total do orçamento da receita prevista para a realização da iniciativa [↑](#footnote-ref-1)
2. Deve corresponder ao total do orçamento da despesa prevista para a realização da inicitiva [↑](#footnote-ref-2)