# 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 projeto Justificação 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)