



peniche

Câmara Municipal de Peniche
Regulamento Municipal de Apoio ao Associativismo



2.3. Atividade Solidária e Humanitária

A preencher pelos serviços:

Data de entrega: _____ Assinatura: _____

CANDIDATURA

Preencher uma ficha por projeto/evento.

I. Entidade candidata:

Nome: _____

II. Candidatura a apoio para:

Realização de projetos e eventos com fins de solidariedade social e ou humanitários

III. Descrição:

Nome do projeto/evento: _____

Data(s) de realização: _____ a _____ Periodicidade: _____

Nº da Edição: _____ Destinatários: Nº Pessoas: _____ Nº Famílias: _____

Abrangência: Freguesia Concelho Regional Nacional Outra: _____

Descreva o(s) objetivo(s) do projeto/evento:

O que está na origem da realização deste projeto/evento?

Qual a importância deste projeto/evento para a comunidade e como é que esta será envolvida na implementação?

Este projeto tem como destinatários população em situação de vulnerabilidade? Se sim, descreva a população.

IV. Organização do evento / atividade em Parceria:

Esta atividade é organizada em parceria? Não Sim Se sim, liste as instituições envolvidas:

V. Orçamento: (preencher se solicitar apoio financeiro)

Orçamento Geral	
Descrição do tipo de despesas:	Custo Previsto:
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
Valor Total Previsto:	€

Orçamento Solicitado à CMP	
Descrição do tipo de despesas:	Custo Previsto:
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
Valor Total Previsto:	€

VI. Receitas:

Descrição do tipo de receitas	Valor:
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
_____	€
Valor Total Previsto:	€

VII. Documentação Entregue:

Entrego os seguintes documentos (sempre que aplicável)

Programa do evento.....	<input type="checkbox"/>
Documento descritivo do projeto.....	<input type="checkbox"/>
Relatório de edições anteriores do projeto/evento.....	<input type="checkbox"/>
Ficha de candidatura a Apoio Logístico.....	<input type="checkbox"/>

VIII. Responsável pela Candidatura:

Declaro que assumo total responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas.

Nome: _____ Telemóvel: _____

Email: _____ Cargo: _____

GABINETE DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO

Edifício da Parreirinha - Travessa dos Mareantes / 2520-537 Peniche • E-mail: associativismo@cm-peniche.pt

Telefone +351 262 780 118