



Câmara Municipal de Peniche
Regulamento Municipal de Apoio ao Associativismo



2.4. Atividade Ambiental

A preencher pelos serviços:

Data de entrega: _____ Assinatura: _____

CANDIDATURA

Preencher uma ficha por atividade/evento/projeto.

I. Entidade candidata:

Nome: _____

II. Candidatura a apoio para:

- Apoio a atividades de formação e educação ambiental, de divulgação dos recursos ambientais e de promoção de ações de sensibilização;
- Apoio à realização de eventos e ao desenvolvimento de projetos que contribuam para o estudo, proteção, conservação, valorização e fruição do património natural.

III. Descrição:

Nome da atividade/evento/projeto: _____

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

Destinatários: _____ Nº da Edição: _____

Abrangência: Freguesia Concelho Regional Nacional Outra: _____

Descreva o(s) objetivo(s) da atividade/evento/projeto:

O que está na origem da realização desta atividade/evento/projeto?

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

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 da atividade/evento.....	<input type="checkbox"/>
Documento descritivo do projeto.....	<input type="checkbox"/>
Relatório de edições anteriores da atividade/evento/projeto.....	<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