

DIVISÃO DE CULTURA, DESPORTO, TEMPOS LIVRES E PROMOÇÃO TURÍSTICA

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO CONCELHO SOURE

ATIVIDADE PONTUAL

1. Identificação

Nome/Designação: _____ NIPC/NIF: _____

Morada: _____ Localidade: _____

Código Postal: _____ - _____ Freguesia: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ Site Internet: _____

Data do pedido: ____/____/____

Designação do projeto: _____

Duração: _____ Data(s) de realização: _____

Local ou locais: _____

2. Âmbito e objetivos

Descrição do projeto: _____

Objetivo (finalidade): _____

3. Pessoas envolvidas

Números de pessoas da associação envolvidas na execução do projeto: _____

População/público alvo (indicar número aproximado): _____

Idades Todas Crianças Jovens Adultos Idosos

Observações: _____

Residência do público alvo (assinalar com cruz a(s) opção(ões) correspondente(s))

Aldeia Freguesia Concelho Cidade Localidades limítrofes Outra

Qual? _____ Todas as anteriores

DIVISÃO DE CULTURA, DESPORTO, TEMPOS LIVRES E PROMOÇÃO TURÍSTICA

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO CONCELHO SOURE

ATIVIDADE PONTUAL

4. Recursos

4.1 Logísticos e técnicos

	Designação	Funcionalidade
Existentes na associação		
Cedidos por patrocinadores ou colaboradores		
A adquirir		
A garantir pelos benefícios do projeto		

4.2 Humanos

Nome	Entidade que representa	Funções (tarefas específicas na execução do projeto)	Contrapartida da colaboração (a)

(a) do patrocinador ou da(s) entidade(s) que colabora(m) na execução do projeto

4.2 Humanos

Receitas	Valor (em €)
Comparticipação dos beneficiários do projeto	
Comparticipação da associação	
(b)	
(b)	
(b)	
(b)	
(b)	
Total	

(b) outras participações, a discriminar (ex: donativos, apoios de entidades públicas ou privadas, etc...)

**DIVISÃO DE CULTURA,
DESPORTO, TEMPOS LIVRES
E PROMOÇÃO TURÍSTICA**

**PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO
CONCELHO SOURE**

ATIVIDADE PONTUAL

5. Orçamento discriminado (total de custos para a execução do projeto)

Designação	Custos correntes (c) em €	Investimento (c) em €
Total		

(c) Preencher a coluna correspondente ao tipo de custos (de investimento ou correntes)

6. Cronograma das tarefas necessárias à execução do programa

Discriminar as tarefas nesta coluna (d)	N.º de pessoas envolvidas	Mês											

(d) Assinalar com cruz nas quadriculas referentes aos meses de duração de cada tarefa

DIVISÃO DE CULTURA, DESPORTO, TEMPOS LIVRES E PROMOÇÃO TURÍSTICA

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO CONCELHO SOURE

ATIVIDADE PONTUAL

7. Responsabilidade

Nome do responsável: _____

Idade: _____ Residência em: _____ (indicar localidade)

Experiência profissional: _____

Experiência associativa: _____

Outros elementos julgados pertinentes: _____

Contato(s): _____

Assinatura: _____

Nome do responsável: _____

Idade: _____ Residência em: _____ (indicar localidade)

Experiência profissional: _____

Experiência associativa: _____

Outros elementos julgados pertinentes: _____

Contato(s): _____

Assinatura: _____

Nota: Eventuais alterações às listas orientadoras do projeto terão de ser acordadas com os serviços.

Data: ____ / ____ / ____

A direção: _____

(Autenticado com o carimbo da direção)

DIVISÃO DE CULTURA, DESPORTO, TEMPOS LIVRES E PROMOÇÃO TURÍSTICA

PROGRAMA DE APOIO AO ASSOCIATIVISMO CONCELHO SOURE

ATIVIDADE PONTUAL

Conferido pelo(a) Técnico(a),

O Chefe da Divisão,

Data ____ / ____ / ____

Data ____ / ____ / ____

Aos serviços de contabilidade processe-se e pague-se.

O(A) Vereador(a),

Data ____ / ____ / ____

NOTA: Tratamento de dados pessoais

1) Finalidade do Tratamento

De acordo com artigo 6.º do RGPD, os dados pessoais são recolhidos exclusivamente para as finalidades que se seguem:

- a. Candidatura aos apoios do Município;
- b. Esclarecimento de dúvidas relativas à candidatura.
- c. Resposta a pedido de contacto.