



MUNICIPIO DA FIGUEIRA DA FOZ

REGULAMENTO MUNICIPAL DE  
APOIO ÀS IPSS's

Exmo. Sr. Presidente  
da Câmara Municipal da Figueira da Foz

REQUERIMENTO PARA APOIO A ATIVIDADES PONTUAIS

A preencher pelos serviços	Despacho do Presidente/Vereador do Pelouro
Nº Registo SGD _____	Aprovado <input type="checkbox"/> Não Aprovado <input type="checkbox"/>
Data: ____ / ____ / _____	Data: ____ / ____ / _____

IDENTIFICAÇÃO DA IPSS

DENOMINAÇÃO: .....
ENDEREÇO: .....
CÓDIGO POSTAL: ..... LOCALIDADE: .....
NIPC: .....
TELEFONE: ..... EMAIL: .....
DATA DA CONSTITUIÇÃO: ..... / ..... / .....
PUBLICAÇÃO DOS ESTATUTOS: III SÉRIE DO DR Nº ..... DE ..... / ..... / .....
REPRESENTANTE LEGAL: .....
CARGO: .....

DESCRIÇÃO DA INICIATIVA/ATIVIDADE

DESIGNAÇÃO: .....
LOCAL: ..... DATA ..... / ..... / ..... HORA .....
DESCRIÇÃO DAS AÇÕES A DESENVOLVER E OBJETIVOS A ATINGIR: .....
PÚBLICO-ALVO: .....
Nº PREVISTO DE PARTICIPANTES: .....
OUTRAS ENTIDADES ENVOLVIDAS: .....



ORÇAMENTO DA INICIATIVA/ATIVIDADE (RECEITAS E DESPESAS PREVISTAS)

--

Nota: anexar respetivas estimativas

APOIO PRETENDIDO DA CÂMARA MUNICIPAL DA FIGUEIRA DA FOZ (MEIOS TÉCNICOS/MATERIAIS/LOGISTICOS/RECURSOS HUMANOS/ETC.)

--

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS À INSTRUÇÃO DA CANDIDATURA (nos termos do artigo 7º do RMAI)

- Justificação do pedido, com a descrição da(s) ação(ões) a desenvolver, calendarização e indicação do(s) objetivo(s) que se pretende(m) atingir
- Previsão de custos, receitas, e indicação dos financiamentos, públicos ou privados, quando aplicável;
- Plano de atividades do ano em apreço

A não apresentação dos documentos acima mencionados, implica a não admissão da respetiva candidatura.

O Presidente da Direção

--

Data

--

(Assinatura e Carimbo da IPSS)