



MUNICÍPIO DA FIGUEIRA DA FOZ

REGULAMENTO MUNICIPAL DE  
APOIO ÀS IPSS's

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

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA PARA APOIO À ATIVIDADE REGULAR

A preencher pelos serviços	Deliberação de Câmara
Nº Registo SGD _____	Aprovado <input type="checkbox"/> Não Aprovado <input type="checkbox"/>
Data: ____ / ____ / _____	Data da Reunião: ____ / ____ / _____

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: .....

APOIO PRETENDIDO DA CÂMARA MUNICIPAL DA FIGUEIRA DA FOZ

--

INDICAÇÃO DE OUTROS APOIOS PÚBLICOS OU PRIVADOS

--



FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS A INSTRUÇÃO DA CANDIDATURA (nos termos do artigo 9º do RMAI)

- Documentos comprovativos da situação contributiva regularizada perante a Segurança Social, a Autoridade Tributária e a Câmara Municipal da Figueira da Foz
- Relatórios de atividade e de contas do ano anterior, plano de atividades do ano em apreço e respetivas atas de aprovação
- Documentos comprovativos da existência de parcerias com outras IPSS ou entidades com ou sem fins lucrativos
- Documentos comprovativos da presença nas reuniões de CLAS e da Comissão Social de Freguesia
- Declaração comprovativa da integração e/ou colaboração com a Comissão de Proteção de Crianças e Jovens (CPCJ) da Figueira da Foz, nos termos das alíneas e) e m) do n.º 1 do artigo 17º da Lei de Proteção de Crianças e Jovens em Perigo, quando aplicável

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

O Presidente da Direção

Data

(Assinatura e Carimbo da IPSS)