

ANEXO I

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

PROGRAMA DE APOIO A PROJECTOS DO ASSOCIATIVISMO CULTURAL NO MUNICÍPIO DE ANADIA

I. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA

Designação

Morada

Código Postal -

Telefone Fax Telemóvel

Sítio Internet E-mail

NIB NIF

Natureza da Associação Pública Privada Outra

Coordenador do Projecto:

Nome

Função

Telefone E-mail

II. IDENTIFICAÇÃO DAS ENTIDADES PARCEIRAS

(Só no caso de existirem entidades parceiras)

Designação

Morada

Código Postal -

Telefone Fax Telemóvel

Sítio Internet E-mail

NIB NIF

Natureza da Associação Pública Privada Outra

Responsabilidade desta entidade no projecto

Designação

Morada

Código Postal -

Telefone Fax Telemóvel

Sítio Internet E-mail

NIB NIF

Natureza da Associação Pública Privada Outra

Responsabilidade desta entidade no projecto

II. IDENTIFICAÇÃO DAS ENTIDADES PARCEIRAS

(Só no caso de existirem entidades parceiras)

Designação

Morada

Código Postal -

Telefone Fax Telemóvel

Sítio Internet E-mail

NIB NIF

Natureza da Associação Pública Privada Outra

Responsabilidade desta entidade no projecto

Designação

Morada

Código Postal -

Telefone Fax Telemóvel

Sítio Internet E-mail

NIB NIF

Natureza da Associação Pública Privada Outra

Responsabilidade desta entidade no projecto

III. IDENTIFICAÇÃO DO PROJECTO

Designação do projecto

Equipa responsável pelo projecto

Objectivos gerais do projecto

Sinópsse do projecto

Público-alvo e resultados a alcançar com o projecto

Calendarização da execução do projecto

Data de início

Data final

Cronograma das acções previstas (data e locais de actuação)

Orçamento total do projecto Euros (IVA incluído)

Montante de apoio financeiro solicitado Euros

Outras fontes de financiamento e respectivos montantes

Entidade beneficiária		Euros
Entidade parceiras		Euros
Fundos comunitários		Euros
Outros		Euros
	<i>Subtotal</i>	Euros
	TOTAL	Euros

TERMO DE ACEITAÇÃO

O(s) responsável(eis) pela apresentação desta candidatura declara(m):

- Ter conhecimento do regulamento e das obrigações nele constantes;
- Atestar a veracidade das informações constantes deste formulário e do pedido de apoio financeiro;
- Ter a entidade beneficiária e as entidades associadas, caso existam, a situação fiscal e contributiva, regularizada;
- Garantir que as despesas elegíveis financiadas pela Câmara Municipal de Anadia não são objecto de financiamento por qualquer outra entidade ou programa.

Li e aceito as condições impostas.

Anadia, ____ de _____ de 20 ____

O responsável pela Entidade Beneficiária
