



**PROGRAMA DE APOIO ÀS ASSOCIAÇÕES CULTURAIS DO
CONCELHO DE ESTREMOZ**

ANEXO I - FICHA DE IDENTIFICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome:

Morada:

Código Postal: -

Contactos:

E-mail:

Nº de Identificação de Pessoa Coletiva:

IBAN:

2. CONFIGURAÇÃO INSTITUCIONAL

2.1. Personalidade Jurídica

- a) Associação ☐
b) Cooperativa ☐
c) Outra ☐ Qual?

2.2. Direção

- a) Nome do Presidente:
b) Telefone: Telemóvel:

2.3. Sede

2.3.1. Possui local para o desenvolvimento das atividades/sede? Sim ☐ Não ☐

2.3.2. Se Sim, é:

- a) Própria ☐ b) Arrendada ☐
c) Cedência ☐ d) Outra situação ☐ Qual?

2.3.3. Se Sim, qual o horário de funcionamento?

- a) Durante a semana: das ____:____h às ____:____h e das ____:____h às ____:____h
b) Durante o fim de semana: das ____:____h às ____:____h e das ____:____h às ____:____h

3. HISTORIAL DA ENTIDADE

3.1. Data da fundação: __/__/____

3.2. Data de publicação dos estatutos: __/__/____

3.3. Breve historial/curriculum:

4. ESTIMATIVA ORÇAMENTAL

4.1. Previsão de Despesas (Anual)	, €
4.2. Previsão de Receitas (Anual)	, €
4.3. Outras participações:	
4.3.1. Junta de Freguesia	, €
4.3.2. Ministério da Cultura	, €
4.3.3. Inatel	, €
4.3.4. Quotas de Associados	, €
4.3.5. Outra: _____	, €
4.4. Apoio solicitado à C.M.E.	, €

5. DOCUMENTAÇÃO ANEXA

5.1. Estatutos	☐
5.2. Cópia da publicação no Diário da República da constituição da instituição	☐
5.3. Cópia do Cartão de Pessoa Coletiva	☐
5.4. Lista dos órgãos sociais	☐
5.5. Relatório de atividades e contas devidamente aprovadas do ano anterior	☐
5.6. Plano de atividades e orçamento para o ano seguinte	☐
5.7. Cópia do documento de atribuição de estatuto de utilidade pública	☐
5.8. Certidão comprovativa da situação contributiva fiscal regularizada	☐
5.9. Certidão comprovativa da situação contributiva à Segurança Social regularizada	☐
5.10. Declaração sob compromisso de honra de não dívida à autarquia	☐
5.11. Documento bancário com comprovativo do NIB	☐

6. DECLARAÇÃO

Eu, _____, na qualidade de Presidente, declaro que as informações prestadas são verdadeiras e não omitem qualquer facto que possa ser penalizador para a presente candidatura.

Assinatura _____

Data: _____, ____ de _____ de 202_

Data da receção e Assinatura do responsável

(A preencher pelos serviços)

____/____/____
