



---

## Apoio à Acção Social no Concelho de Coruche

---

### FICHA DE CANDIDATURA AO PROGRAMA 2

Designação: **Programa de Apoio a Infra- Estruturas**

#### Tipologia das Acções

No âmbito desta modalidade programática, encontram-se os seguintes apoios:

- **Elaboração do projecto** através dos serviços técnicos municipais competentes;
- Apoio ao **custeamento da elaboração de projectos**, através da comparticipação financeira;
- Apoio financeiro em **obras de construção de novas instalações** e em **obras de conservação e beneficiação** de instalações existentes;
- **Cedência de materiais** de construção, de máquinas ou de pessoal para a execução de infra-estruturas;
- Comparticipação financeira para **aquisição de terrenos, e de outras infra-estruturas**, nomeadamente de edifícios para sedes sociais e/ou funcionamento de valências;

A instituição, além da **apresentação de três orçamentos**, deverá apresentar a respectiva **planta de localização** e os elementos necessários para apreciação do pedido de apoio.

#### Critérios de Apreciação

##### 1. Factores de ponderação genéricos

- Número de Associados com quotização regularizada
- Número de actividades desenvolvidas
- Frequência das actividades (Regular ou Pontual)
- Historial associativo (tradição e implantação social)
- Património associativo (património construído, gestão de instalações)
- Análise do último relatório de contas e relatório de actividades para o ano seguinte



|                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                  |
| Nome da entidade: _____                                                                                                                                                                               |
| Endereço (rua, n.º, C.P.): _____                                                                                                                                                                      |
| Telef: _____ Fax: _____ Email: _____                                                                                                                                                                  |
| B.I n.º: _____ N.º Identif. Fiscal n.º: _____                                                                                                                                                         |
| Representante legal: _____                                                                                                                                                                            |
| Cargo: _____                                                                                                                                                                                          |
| <b>CONSTITUIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                   |
| Data de constituição: ____/____/____ Data de Publicação dos estatutos: ____/____/____ N.º do Diário da República ____ N.º de Sócios ____                                                              |
| <b>PERSONALIDADE JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                         |
| Individual: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                  |
| Colectiva: Associação <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Sociedade <input type="checkbox"/> Fundação <input type="checkbox"/> Outra (identificar) <input type="checkbox"/> |
| <b>REFERÊNCIAS DE VALOR</b>                                                                                                                                                                           |
| Utilidade Pública DR. ____ de ____/____/____                                                                                                                                                          |
| Outra _____                                                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPIFICAÇÃO ACÇÃO SOCIAL (ASSINALE COM X A ÁREA DE PROJECTO A APOIAR)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Creche <b>(01)</b><br>Jardim de Infância <b>(02)</b><br>ATL <b>(03)</b><br>Lar de Idosos <b>(04)</b><br>Centro de Dia <b>(05)</b><br>Centro de Convívio <b>(06)</b><br>Apoio Domiciliário a Idosos <b>(07)</b><br>Centro de Actividades Ocupacionais (População com deficiência) <b>(08)</b><br>Apoio Domiciliário a Deficientes <b>(09)</b><br>Outras Actividades com Deficientes <b>(10)</b><br>Outras Actividades com População em Geral <b>(11)</b><br>Actividades dirigidas a Grupos de Risco <b>(12)</b><br>Actividades com População Imigrante <b>(13)</b><br>Outros <b>(14)</b> |

|                                                                  |
|------------------------------------------------------------------|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO PROJECTO</b>                                 |
| Designação da actividade: _____                                  |
| Data de Início: ____/____/____ Data de Conclusão: ____/____/____ |

[illegible]

[illegible]



| IDENTIFICAÇÃO DOS CONTEÚDO(S) E DESCRIÇÃO DOS PEDIDOS<br>(A preencher pelo Serviço de Acção Social) | Apoios Requeridos à CMC (Assinale com uma Cruz)                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                     | <p>1. <b>Elaboração do projecto</b> através dos serviços técnicos municipais competentes</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p>                                                                                       |
|                                                                                                     | <p>2. Apoio ao <b>custeamento da elaboração de projectos</b>, através da comparticipação financeira;</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p>                                                                           |
|                                                                                                     | <p>3. Apoio financeiro em <b>obras de construção de novas instalações</b> e em <b>obras de conservação e beneficiação</b> de instalações existentes</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p>                            |
|                                                                                                     | <p>4. <b>Cedência de materiais</b> de construção, de máquinas ou de pessoal para a execução de infra-estruturas</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p>                                                                |
|                                                                                                     | <p>5. Comparticipação financeira para <b>aquisição de terrenos, e de outras infra-estruturas</b>, nomeadamente de edifícios para sedes sociais e/ou funcionamento de valências</p> <p><input type="checkbox"/> SIM      <input type="checkbox"/> NÃO</p> |



| ORÇAMENTO DA RECEITA / Financiamento Previsto (2)                                                               |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Entidades Financiadoras                                                                                         | Montante (€) |
| Receitas Próprias – Descrição Sucinta de Estratégias para obtenção de receitas:                                 |              |
| Apoio Monetário solicitado à <b>CMC</b> :                                                                       |              |
| <b>Outros apoios previstos</b> (referir todas as entidades a quem foi solicitado apoio e respectivos montantes) |              |
| Entidade 1:                                                                                                     |              |
| Entidade 2:                                                                                                     |              |
| Entidade 3:                                                                                                     |              |
| Entidade 4:                                                                                                     |              |
| Entidade 5:                                                                                                     |              |
| <b>TOTAL:</b>                                                                                                   |              |

(2) DEVE CORRESPONDER AO TOTAL DO ORÇAMENTO PREVISTO PARA A REALIZAÇÃO DA INICIATIVA



| ORÇAMENTO DA DESPESA GLOBAL (3)       |              |
|---------------------------------------|--------------|
| Despesas Elegíveis                    | Montante (€) |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
|                                       |              |
| <b>TOTAL (de despesas elegíveis):</b> |              |

(3) DEVE CORRESPONDER AO TOTAL DO ORÇAMENTO DA DESPESA PREVISTO PARA A REALIZAÇÃO DA INICIATIVA

| Distribuição da despesa elegível por área a desenvolver | Montante (€) |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| Anexar Documentos Descritivos                           |              |
| <b>TOTAL (de despesas elegíveis):</b>                   |              |



## **COMPARTICIPAÇÃO EM OBRAS DE BENEFICIAÇÃO**

Documentos a Anexar

- Planta das Instalações com indicação da zona a beneficiar com identificação dos espaços e localização da zona a beneficiar (Cópia do projecto de licenciamento ou planta esquemática)
- Pedido concreto do montante da comparticipação pretendida
- Estimativa Orçamental (até 2.500 Euros)
- Orçamento da obra, com medições e valores unitários (para valores superiores a 2.500 Euros)
- Declaração relativa ao prazo de execução dos trabalhos
- Documentos comprovativos de propriedade ou direito de utilização de sede

## **COMPARTICIPAÇÃO NA CONSTRUÇÃO DE INSTALAÇÕES**

Documentos a Anexar

- Fotocópia da comunicação de aprovação do projecto de execução
- Declaração do valor do Orçamento da obra assinada pelo Presidente (referente ao projecto de execução aprovado)
- Declaração das Fontes de Financiamento
- Pedido concreto do montante pretendido da comparticipação da Câmara Municipal de Coruche
- Declaração relativa ao prazo de execução dos trabalhos

**AVALIAÇÃO** (Reservado aos Serviços Técnicos da Câmara Municipal de Coruche)

Data de Avaliação do (s) Pedido (s) de Apoio/Projecto

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**OBSERVAÇÕES / PARECER TÉCNICO:**