



Apoio à Acção Cultural no Concelho de Coruche

FICHA DE CANDIDATURA AO PROGRAMA 1

Designação: **Programa de Apoio ao Desenvolvimento Associativo**

Tipologia das Acções

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

- Apoio financeiro à manutenção e desenvolvimento de actividades de carácter cultural, juvenil, recreativo, comunitário
- Apoio na divulgação e publicidade das actividades a desenvolver (Desdobráveis, Cartazes, Brochuras)
- Apoio à formação de dirigentes associativos e técnicos (Formação específica de Gestores e Técnicos de Acção cultural, juvenil, recreativo, comunitário, e Equiparados/ Outros)
- Cedência de Transporte, nos termos do regulamento de transporte em vigor para o município de Coruche
- Cedência de Instalações municipais, nos termos dos regulamentos em vigor

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 móvel, património construído, gestão de instalações)
- Análise do último relatório de contas e relatório de actividades para o ano seguinte

Os promotores, abaixo assinados, solicitam apoio no âmbito do Regulamento de Apoio ao Associativismo Local e declaram ser verdadeiras todas as informações constantes do presente formulário. Declaram expressamente que os dados pessoais prestados neste formulário são fidedignos, precisos e completos, e que autorizam a Câmara Municipal de Coruche, no âmbito da prossecução das suas competências e para o uso exclusivo desta finalidade, para recolher, tratar, armazenar, divulgar nos termos da lei, os dados pessoais dele constantes. Para mais informações sobre a proteção de dados poderá consultar a política de privacidade disponível em www.cm-coruche.pt e caso pretenda aceder, retificar ou eliminar os dados fornecidos, deverá contactar: epd@cm-coruche.pt.

IDENTIFICAÇÃO

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: _____

CONSTITUIÇÃO

Data de constituição: ____/____/____ Data de Publicação dos estatutos: ____/____/____

N.º do Diário da República _____ N.º de Sócios _____

PERSONALIDADE JURÍDICA

Individual:

Colectiva: Associação Cooperativa Sociedade Fundação Outra (identificar)

REFERÊNCIAS DE VALOR

Utilidade Pública DR. _____ de ____/____/____ Mérito Cultural DR. _____ de ____/____/____

Outra _____

TIPIFICAÇÃO CULTURAL (ASSINALE COM X A ÁREA DE PROJECTO A APOIAR)

Teatro (01)

Música (02)

Dança (03)

Cinema (04)

Fotografia (05)

Audiovisuais (06)

Artes Plásticas – Pintura/Escultura/Outras (07)

Artesanato (08)

Artes Decorativas (09)

Etnografia/Folclore (10)

Gastronomia/Produtos Regionais (12)

Gestão Cultural/Formação/Vários (13)

Actividades Recreativas e Juvenis (14)

Outras Actividades (15)

IDENTIFICAÇÃO RESUMIDA DOS CONTEÚDO(S) E DESCRIÇÃO DOS PEDIDOS (A preencher pelo Serviço de Cultura)	Apoios Requeridos à CMC (Assinale com uma Cruz)
<p>Descrição dos conteúdos, estratégias e calendarização para o tipo de apoio pretendido de 1 a 5</p>	<p>1. Apoio financeiro à manutenção e desenvolvimento de actividades com carácter cultural, comunitário, juvenil, recreativo e/ou de cultura popular</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>2. Apoio na divulgação e publicidade das actividades a desenvolver (Desdobráveis, Cartazes, Brochuras)</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>3. Apoio à formação de dirigentes associativos e técnicos</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>4. Cedência de Transporte, nos termos do regulamento de transporte em vigor para o município de Coruche</p> <p><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>5. Cedência de Instalações, nos termos dos regulamentos em vigor</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 CMC :	
Outros apoios previstos (referir todas as entidades a quem foi solicitado apoio e respectivos montantes)	
Entidade 1:	
Entidade 2:	
Entidade 3:	
Entidade 4:	
Entidade 5:	
TOTAL:	

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

