



---

## Apoio à Acção Social no Concelho de Coruche

---

### FICHA DE CANDIDATURA AO PROGRAMA 3

Designação: Programa de Apoio a Equipamentos e Modernização Associativa

#### Tipologia das Acções

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

- Apoio na aquisição de equipamento informático, audiovisual ou multimédia
- Apoio na aquisição de viaturas
- Aquisição de outros bens móveis

#### Critérios de Avaliação

##### 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



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: <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"/>
REFERÊNCIAS DE VALOR
Utilidade Pública DR. _____ de ____/____/____
Outra _____

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

IDENTIFICAÇÃO DO PROJECTO
Designação da actividade: _____
Data de Início: ____/____/____ Data de Conclusão: ____/____/____







IDENTIFICAÇÃO DOS CONTEÚDO(S) E DESCRIÇÃO DOS PEDIDOS (A preencher pelos Serviço de Acção Social)	Apoios Requeridos à CMC (Assinale com uma Cruz)
	<p>1. Apoio na aquisição de equipamento informático, audiovisual ou multimédia</p> <p><input type="checkbox"/> SIM    <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>2. Apoio na aquisição de viaturas</p> <p><input type="checkbox"/> SIM    <input type="checkbox"/> NÃO</p> <p>3. Aquisição de outros bens móveis</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:	
<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

