



ANEXO II – Modelo de Candidatura das Instituições Sociais

ENTIDADE

NIF:	
Designação:	
Morada:	
Código Postal:	
Freguesia / Concelho:	
Telefone / Telemóvel:	
Correio eletrónico:	
Personalidade Jurídica:	

Número RMISG (NIPC/ano)

A ser preenchido pela
Câmara Municipal.

Data de receção

Número de utentes e em que valências

Número de utentes	Valência

Acordo com a Segurança Social

SIM NÃO.

Se sim, em que valências e nº de acordos:

A Entidade solicitou/recebeu subvenções financeiras da Câmara Municipal de Guimarães este ano ou em anos anteriores?

Sim Não Se sim, indique o(s) ano(s) e o(s) valor(es):

ANO	VALORES

CANDIDATURA

Destino do apoio:

- Aquisição de equipamentos
- Desenvolvimento de atividades/projetos
- Realização de obras



ANEXO II – Modelo de Candidatura das Instituições Sociais

1 - Aquisição de Equipamentos

Previsão de custos (c/ IVA):

Equipamentos a adquirir:

Beneficiários (número e tipo):

Justificação da necessidade:

Resultados esperados:

Considera que a sua instituição tem recursos próprios que permitam dar continuidade a esta resposta?

Considera que esta resposta é inovadora no concelho? Se sim, em que medida?

Nomeie eventuais parcerias ou outras fontes de financiamento e apoio para esta resposta, bem como as respetivas responsabilidades e recursos a disponibilizar por cada um deles.

2- Atividades e Projetos

2.1- Atividade e Projeto

Duração:

Previsão de custos (c/ IVA):

Designação:

Beneficiários (número e tipo):

Justificação da necessidade:

Resultados esperados:

Considera que a sua instituição tem recursos próprios que permitam dar continuidade à atividade/projeto a implementar?

Considera que a atividade/projeto a implementar é uma resposta inovadora no concelho? Se sim, em que medida?

Nomeie eventuais parcerias ou outras fontes de financiamento e apoio para esta atividade/projeto, bem como as respetivas responsabilidades e recursos a disponibilizar por cada um deles.



ANEXO II – Modelo de Candidatura das Instituições Sociais

2.2- Atividade e Projeto
Duração:
Previsão de custos (c/ IVA):
Designação:
Beneficiários (número e tipo):
Justificação da necessidade:
Resultados esperados:
Considera que a sua instituição tem recursos próprios que permitam dar continuidade à atividade/projeto a implementar?
Considera que a atividade/projeto a implementar é uma resposta inovadora no concelho? Se sim, em que medida?
Nomeie eventuais parcerias ou outras fontes de financiamento e apoio para esta atividade/projeto, bem como as respetivas responsabilidades e recursos a disponibilizar por cada um deles.

2.3- Atividade e Projeto
Duração:
Previsão de custos (c/ IVA):
Designação:
Beneficiários (número e tipo):
Justificação da necessidade:
Resultados esperados:
Considera que a sua instituição tem recursos próprios que permitam dar continuidade à atividade/projeto a implementar?
Considera que a atividade/projeto a implementar é uma resposta inovadora no concelho? Se sim, em que medida?
Nomeie eventuais parcerias ou outras fontes de financiamento e apoio para esta atividade/projeto, bem como as respetivas responsabilidades e recursos a disponibilizar por cada um deles.



ANEXO II – Modelo de Candidatura das Instituições Sociais

3- Obras
Previsão de custos (c/ IVA):
Designação:
Beneficiários (número e tipo):
Justificação da necessidade:
Resultados esperados:
Considera que esta resposta é inovadora no concelho? Se sim, em que medida?
Nomeie eventuais parcerias ou outras fontes de financiamento e apoio para esta resposta, bem como as respetivas responsabilidades e recursos a disponibilizar por cada um deles.

Custo total estimado

LISTA DE VERIFICAÇÃO

Antes de enviar este formulário de candidatura para a Câmara Municipal de Guimarães, confirme que estão presentes os seguintes documentos:

- Relatório de Atividades e Contas referente ao último exercício económico e respetiva ata de aprovação
- Certificados de Não Dívida** das Finanças e Segurança Social

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA E ASSINATURA DO REPRESENTANTE LEGAL

Eu, abaixo assinado(a), Presidente da Direção, em nome da entidade acima identificada venho apresentar um pedido de apoio à Câmara Municipal de Guimarães, ao abrigo do Regulamento Municipal de Apoio às Instituições de Solidariedade Social (RMISG), acompanhado por todos os documentos exigidos.

Certifico que todas as informações contidas neste processo de candidatura, incluindo a descrição do programa, são corretas e declaro igualmente ter tomado conhecimento do conteúdo dos anexos do formulário.

Confirmo que a entidade que represento tem as necessárias capacidades financeiras e operacionais para realizar o projeto proposto.

Comprometo-me a comunicar à Câmara Municipal de Guimarães qualquer alteração suscetível de afetar as atividades descritas no presente formulário.

Permito que a Câmara Municipal de Guimarães utilize todos os dados fornecidos neste formulário para fins de gestão, avaliação e divulgação.

Mais declaro, sob compromisso de honra, que o apoio solicitado se destina, exclusivamente, ao objeto do presente pedido, bem como à não condenação nos tribunais por factos relativos à prossecução dos seus objetivos

Nome:

Data:

Assinatura:



ANEXO II – Modelo de Candidatura das Instituições Sociais

MONITORIZAÇÃO (a preencher pela Câmara Municipal de Guimarães)

Data visita: / /

Verificação do objeto do subsídio: _____

Técnico Responsável: _____

MONITORIZAÇÃO (a preencher pela Câmara Municipal de Guimarães)

Data visita: / /

Verificação do objeto do subsídio: _____

Técnico Responsável: _____

MONITORIZAÇÃO (a preencher pela Câmara Municipal de Guimarães)

Data visita: / /

Verificação do objeto do subsídio: _____

Técnico Responsável: _____

MONITORIZAÇÃO (a preencher pela Câmara Municipal de Guimarães)

Data visita: / /

Verificação do objeto do subsídio: _____

Técnico Responsável: _____