



**Apoio às Instituições Particulares de  
Solidariedade Social do Concelho de Beja**

**Formulário de Candidatura**

**A - Programa de Apoio ao Funcionamento Regular das Instituições**

**1. CARACTERIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**MORADA:** \_\_\_\_\_

**DATA DE CONSTITUIÇÃO:** \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL:** \_\_\_\_\_

**CONTACTO:** \_\_\_\_\_

**2. DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS OBJECTIVOS DA INSTITUIÇÃO / POPULAÇÃO ALVO/ÁREA DE  
ABRANGÊNCIA**

Empty box for description of objectives and target population/coverage area.

### 3. CARACTERIZAÇÃO INSTITUCIONAL

VALÊNCIAS	Nº UTENTES	VAGAS COMPARTICIPADAS PELA SS	Nº EMPREGADOS	Nº FUNCIONÁRIOS NO QUADRO DA INSTITUIÇÃO

### 4. INFORMAÇÃO RELEVANTE

Beja, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

O Responsável

\_\_\_\_\_