



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

**Formulário de Candidatura**

**B- Programa de Apoio à Dinamização de Actividades Pontuais**

**1. CARACTERIZAÇÃO DA IPSS/ASSOCIAÇÃO**

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

\_\_\_\_\_

**DATA DE CONSTITUIÇÃO:** \_\_\_\_\_

**RESPONSÁVEL:** \_\_\_\_\_

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

**2. DESCRIÇÃO E JUSTIFICAÇÃO DA ACTIVIDADE A DESENVOLVER ( a)**

Empty box for description and justification of the activity to be developed.

### 3. PLANIFICAÇÃO DOS CUSTOS

CUSTO TOTAL ORÇAMENTADO	COMPARTICIPAÇÕES DE OUTRAS INSTITUIÇÕES/ OU PROJECTOS (b)	CAPITAIS PRÓPRIOS /COMPARTICIPAÇÃO DA INSTITUIÇÃO	APOIO SOLICITADO
€	€	€	€

### OBSERVAÇÕES

(a) Se o espaço for insuficiente, anexar documento justificativo

(b) Apresentar documentação

Beja, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

O responsável

---