



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 IPSS

NOME: _____
MORADA: _____
DATA DE CONSTITUIÇÃO: _____
RESPONSÁVEL: _____
CONTACTO: _____

2. DESCRIÇÃO SUMÁRIA DOS OBJECTIVOS DA INSTITUIÇÃO / POPULAÇÃO ALVO

Empty box for the description of objectives and target population.

3. CARACTERIZAÇÃO INSTITUCIONAL

N.º DE VALÊNCIAS	
N.º DE UTENTES	
N.º UTENTES ABRANGIDOS PELOS ACORDOS DA SEGURANÇA SOCIAL	
N.º DE FREGUESIAS ABRANGIDAS	
N.º EMPREGADOS	
N.º FUNCIONÁRIOS NOS QUADROS DA INSTITUIÇÃO	

4. INFORMAÇÃO RELEVANTE

--

Beja, ____ de _____ de 2019

O Responsável



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 2019

O responsável
