



## ANEXO A

### Fundo Municipal de Apoio ao Associativismo Popular

#### Formulário de Candidatura

#### 1. Identificação da Entidade

Denominação Social:	
Morada:	Código Postal:
Telefone:	Email:

#### Interlocutor designado:

Nome:	
Telefone:	E-mail:

#### 2. Descrição do Projeto / Iniciativa / Atividade

##### Designação:

--

##### Destinatários:

--

##### Incidência Territorial da Intervenção:

--

##### Objetivos Gerais:

--

**Objetivos específicos:**

--

**Atividades a realizar:**

--

**Recursos necessários:**

a. Recursos Materiais

--

b. Recursos Humanos

Perfil Profissional	Função desempenhada	% de tempo dedicado	Formação específica

**Parcerias:**

Parceiro	Contributo para o Projeto / Iniciativa / Resposta

### 3. Fundamentação da solicitação de apoio

<input type="checkbox"/>	Redução de fundos / receitas
<input type="checkbox"/>	Aumento excepcional de procura da resposta
<input type="checkbox"/>	Implementação de nova iniciativa / projeto / atividade
<input type="checkbox"/>	Outros

Fundamentação

--

### 4. Apoio Solicitado

Tipo de despesa	Valor
<b>TOTAL</b>	

Porto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

_____ (assinatura do representante legal)	Cargo Social _____
_____ (assinatura do representante legal)	Cargo Social _____
_____ (assinatura do representante legal)	Cargo Social _____