****

**ANEXO E**

**Formulário de Candidatura**

**PROGRAMA DE CONSUMO VIGIADO DO MUNICÍPIO DO PORTO - ESPAÇO PARA CONSUMO VIGIADO AMOVÍVEL**

1. **Identificação e Caracterização da Entidade**

Dados da Entidade

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominação Social: | | | |  | | | | | | | |
| Morada: | |  | | | | | | | | Código Postal: |  |
| Telefone: | |  | | | | Email: | |  | | | |
| Natureza Jurídica: | | |  | | | | | | | | |
| NISS: |  | | | | NIPC ou NIF: | |  | | Data Constituição: | |  |

Contacto Telefónico de um Dirigente

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | |
| Telefone: | |  |

Missão e Objetivos da Entidade

|  |
| --- |
|  |

Âmbito de Intervenção da Entidade

|  |
| --- |
|  |

Total de áreas temáticas de intervenção da Entidade

Destinatários (total da intervenção da entidade)

|  |
| --- |
|  |

Tipo e número aproximado de pessoas abrangidas/utentes/beneficiários por área de atividade

Incidência Territorial da Intervenção (total da intervenção da entidade)

|  |
| --- |
|  |

Indicar Freguesia/Lugar/Equipamentos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A Entidade tem protocolos/acordos estabelecidos com entidades ou organismos do setor público? | | | | | |
| Sim |  | Não |  |  |

Se sim, quais?

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A Entidade tem experiência na área dos CAD? | | | | | |
| Sim |  | Não |  |  |

Se sim, quais?

|  |
| --- |
|  |

1. **Descrição da Candidatura**

Designação da Candidatura

|  |
| --- |
|  |

Atividades a Realizar

|  |
| --- |
|  |

Metodologias e Conteúdos da Intervenção

|  |
| --- |
|  |

Recursos Necessários

1. Recursos Materiais

|  |
| --- |
|  |

1. Recursos Humanos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Perfil Profissional | Função Desempenhada | % de Tempo Dedicado | Formação Específica | Experiência Profissional (anos) na área de intervenção dos CAD |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Entidades Parceiras (se aplicável)

|  |  |
| --- | --- |
| Parceiro | Contributo para o Projeto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**No caso de a candidatura ser efetuada em parceria com outras entidades (máximo 6), deverá ser fornecida a informação solicitada em 1. para todas.**

1. **Proposta de Orçamento**

O projeto apresentado tem o valor global de €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,00.

O valor acima distribui-se da seguinte forma (discriminar a tipologia de despesa), de acordo com os orçamentos anexos:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL** |  |

1. **Documentos Anexos (obrigatórios nos termos definidos no n.º 2 do artigo 15º)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de documento | Sim ou Não |
| 1. Cópia dos Estatutos |  |
| 1. Relatório e Contas do exercício do ano transato, devidamente aprovado em Assembleia Geral. Caso ainda não tenha sido aprovado deverá juntar o de 2019 |  |
| 1. Plano de Atividades e Orçamento para o ano em curso, aprovado em Assembleia Geral |  |
| 1. Cópia da ata de eleição dos órgãos sociais em exercício de funções |  |
| 1. Declaração de inexistência de dívidas à Segurança Social e às Finanças |  |
| 1. Acordo de Parceira entre entidades, tal como indicado no n.º 3 do artigo 4º (se aplicável) |  |

Observação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**No caso de a candidatura ser efetuada em parceria com outras entidades (máximo 6), deverão ser fornecidos os documentos para todas.**

1. **Declaração de Compromisso**

Eu, abaixo assinado, (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a exercer as funções de (cargo na Direção) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representante legal da instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos efeitos e sob compromisso de honra, nos termos previstos no n.º 5 do artigo 15º, que atesto a veracidade de todas as informações fornecidas e constantes na presente candidatura, e que aceito as condições previstas nas condições de atribuição do apoio financeiro do Programa de Consumo vigiado do Município do Porto - Espaço para Consumo Vigiado Amovível.

Porto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_

O Declarante e responsável pelo preenchimento da candidatura,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura e carimbo da Instituição)