ANEXO II

# REQUERIMENTO PARA CANDIDATURA À ATIVIDADE PONTUAL

Exmo. Sr. Presidente da Junta de Freguesia da Gafanha da Nazaré

## IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO/ENTIDADE

Nome da associação/entidade _____

NIF _____ Contacto _____ Email _____

Morada _____

Código Postal _____ Localidade _____

## NATUREZA DO APOIO

☐ Comparticipação financeira
☐ Recursos Humanos
☐ Material e logístico

## OBJETIVOS:

_____

_____

_____

## AÇÕES A DESENVOLVER

_____

_____

_____

_____

## NÚMERO DE PARTICIPANTES

Organização: _____
Participantes: _____

## CALENDARIZAÇÃO

Data início: _____
Data fim: _____

## ORÇAMENTO

| Receitas | | Despesas | |
|---|---|---|---|
| *Descrição* | *Valor* | *Descrição* | *Valor* |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total | | Total | |

*O signatário declara, para os efeitos previstos no nº.3 do artigo 7º do Regras de Apoio às Associações que a Associação/entidade requerente não beneficiou de outro apoio pontual no ano em curso.*

## PEDE DEFERIMENTO,

Data

/ /

Assinatura do presidente da direção

_____

**Decisão do executivo**

☐ Deferido ☐ Indeferido a / / Unanimidade: ☐ Sim ☐ Não

_____
O Presidente da Freguesia