



Ficha de Registo Candidatura

Na FREGUESIA de SILVES-SOCIAL

1. Identificação da Instituição **SOCIAL**

Designação:

Tipo :

Morada:

Telefone:

Fax:

NIF:

Email: _____

Responsável: _____

Contacto Responsável da Instituição: _____

ENTIDADE:

Data da Fundação: ___/___/___ a) Constituição: ___/___/___ a)

Estatuto de Utilidade Publica: Sim ___ Não ___ a)

a) Com comprovativos

ASSOCIADOS:

Nº Associados da Freguesia: _____ Nº Associados fora da Freguesia: _____

Nº Utentes da Freguesia: _____ Nº de Utentes fora da Freguesia: _____

DESPESAS TOTAIS FIXAS MENSAIS: _____

RECURSOS HUMANOS FIXOS:

Administrativos: _____; Operacionais: _____; Médicos: _____; Assistentes Sociais: _____; Enfermeiros: _____; Outros: _____

INFRAESTRUTURAS:

Quais:

Valências:

Creche: _____ Sim/Não

Número de Utentes da Freguesia _____ / Fora da Freguesia _____

Número de Professores + Auxiliares: _____ Gasto Mensal: _____

Pré-Escolar: _____ Sim/Não _____

Número de Utentes da Freguesia _____ / Fora da Freguesia _____

Número de Professores + Auxiliares: _____ Gasto Mensal: _____

1º Ciclo: _____ Sim/Não

Número de Utentes da Freguesia _____ / Fora da Freguesia _____

Número de Professores + Auxiliares: _____ Gasto Mensal: _____

Intervenção Precoce: _____ Sim/Não

Número de Utentes da Freguesia _____ / Fora da Freguesia _____

Número de Professores/Monitores: _____ Gasto Mensal: _____

Apoio a Crianças Especiais: _____ Sim/Não

Número de Utentes da Freguesia _____ / Fora da Freguesia _____

Número de Professores/Monitores: _____ Gasto Mensal: _____

Terceira Idade: _____ Sim/Não

Lar: _____ Sim/Não

Número de Utentes da Freguesia _____ / Fora da Freguesia _____

Número de Auxiliares: _____ Gasto Mensal: _____

Trabalhos Continuados/Internamento: _____ Sim/Não

Número de Utentes da Freguesia _____ / Fora da Freguesia _____

Número de Auxiliares: _____ Gasto Mensal: _____

Outros: _____; Quais:

VIATURAS: _____ **b)**

b) veículos adstritos à atividade principal

ATIVIDADES:

Desenvolve Projetos regularmente e atividades para os Sócios/Utentes?

_____ Sim/Não. Quantos Anuais: _____

Que tipo de atividade: _____

Descreva estas atividades

Atividades OUTRAS:

Desenvolve Projetos Culturais para os Sócios/Utentes? _____ Sim/Não

Descreva:

Desenvolve atividades Regulares na Freguesia de Silves? _____ Sim/Não

Descreva:

Desenvolve atividades com a Junta de Freguesia? _____ Sim/Não

Descreva:

AQUISIÇÃO DE VIATURAS:

Conforme o **Ponto 5.2** descreva ao pormenor todos os critérios e entregue tudo o que consta neste ponto fazendo alusão ao mesmo;

CONSTRUÇÃO/BENEFICIAÇÃO DE INFRAESTRUTURAS PRÓPRIAS/ ALUGADAS:

Conforme o **Ponto 5.3** descreva em pormenor o pretendido:

APETRECHAMENTO:

Conforme o **Ponto 5.4** descreva em pormenor o pretendido, mas neste ponto só será entregue o apoio com faturas e recibo e com as fotos:

Documentação a entregar para avaliação da CANDIDATURA:

(não poderá candidatar-se sem os impressos fornecidos pela Junta de Freguesia de Silves, devidamente preenchidos e todos os documentos solicitados – o não preenchimento de todos os itens poderá pôr em risco a candidatura da Instituição)

1. Documento da Constituição da Instituição _____
2. Estatuto de Utilidade Publica _____
3. Ata de Tomada de Posse dos órgãos sociais _____
4. Relativamente ao ponto 3, quando existir mudança
terão que entregar o documento _____
5. Orçamento da Instituição _____
6. Plano de Actividade da Instituição _____
7. Relatório de Contas do ano anterior aprovado _____
8. Pequeno relatório da actividade em que participam
a convite da Junta de Freguesia _____
9. Certidão Segurança Social, situação regularizada _____
10. Certidão Autoridade Tributaria, situação regularizada _____

A preencher pelos nossos serviços

Responsável pela elaboração da CANDIDATURA:

Nome: _____

Telefone: _____

Email: _____

ANEXO:

Poderá entregar este impresso quando necessitar e com pelo menos 15 dias de antecedência, para que esta Autarquia possa deliberar o seu conteúdo. De realçar que a Autarquia só deliberar favoravelmente se considerar que é de MUITO INTERESSE para a Entidade e para a população envolvente.

APOIO LOGÍSTICO A ATIVIDADES DE CARACTER SOCIAL:

Conforme o **Ponto 5.5** preencha O SEGUINTE FORMULÁRIO:

Entidade: _____

Morada: _____

- Tenda (3x3) - Tempo _____ (em horas)

Descreva a atividade

- Aparelhagem de Som - Tempo _____ (em horas)

Descreva a atividade

- Empréstimo de Sala – Tempo _____ (em horas)

Descreva a atividade

- Camião – Tempo _____ (em horas)

Descreva a atividade

Retroescavadora – Tempo _____ (em horas)

Descreva a atividade

• Mão de Obra – Tempo _____ (em horas)

Descrição da atividade

• Outro Material – Tempo _____ (em horas)

Descrição da atividade

DECLARAÇÃO:

Eu, _____, Presidente da Entidade, acima mencionado, declaro que me responsabilizo com o material, por essa Junta de Freguesia cedido e se algum incidente acontecer, informarei de imediato e procedo à respetiva reparação, onde essa entidade assim o indicar.

_____ (assinatura e carimbo da entidade)