

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Designação Social: _____

Endereço/Sede: _____

Código Postal: _____ - Freguesia: _____

Telf/Tlm: _____ Fax: _____ Correio eletrónico: _____

RECSARH N.º: _____ Data: ____/____/____

2 - DESIGNAÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE

Designação: _____

Destinatários: _____

Finalidade: _____

Objetivos Propostos: _____

3 - TIPO DE APOIO SOLICITADO

3.1 - Apoio Financeiro

3.1.1 - Financiamento

Montante do Subsídio Atribuído: _____

Área de Intervenção: _____

Data de Aprovação: ____/____/____

3.1.2 - Objetivo do Apoio Financeiro

- ☐ Para a continuidade ou incremento de atividades e/ou projetos
- ☐ Para concretizar obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações
- ☐ Para a aquisição de equipamentos

3.2 - Apoio não financeiro (apenas preencher se não aplicável)

(Cedência temporária de espaços físicos, equipamentos, bens ou serviços – como meios técnicos, materiais, logísticos, recursos humanos)

Descrição de bens ou serviços solicitados (art.º 14.º):

4 – COORDENADOR DO PROJETO/ATIVIDADE

Nome: -----

Cargo: -----

Telf/Tlm: ----- Correio eletrónico: -----

5 – EXECUÇÃO FÍSICA

5.1 – Calendário

Data de início: ____/____/____

Data de conclusão: ____/____/____

Cronograma de Atividades:

| Atividades | Data de Início | Data de Fim | N.º de Beneficiários |
|------------|----------------|-------------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

5.2 – Recursos utilizados

Execução de apoios não financeiros (se aplicável)

| Descrição do bem ou serviço (art.º 14.º) | Estimativa do valor |
|--|---------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

5.3- Avaliação dos Resultados

Descrição dos resultados do projeto ou das atividades realizadas, apresentando a sua relação com os objetivos previstos e avaliando o seu impacto, colocando um (X) numa escala de 1 a 5 (1 – pouco impacto e 5 – impacto máximo), na tabela que se segue:

| Critérios de avaliação | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Resposta às necessidades da comunidade | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Intervenção continuada em áreas de atividade a que se destina o investimento | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contributo para a correção de assimetrias no acesso à cultura e educação | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contributo para a correção das desigualdades de ordem socioeconómica e combate à exclusão social | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Âmbito geográfico e populacional da intervenção | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5.4 – Fundamentação

(Fundamentar a avaliação atribuída na tabela anterior, bem como eventuais desvios em relação aos objetivos propostos)

6 – EXECUÇÃO FINANCEIRA (se aplicável)

1. Despesas

| Descrição | Montante |
|--|----------|
| a) Despesas de aluguer de instalações | |
| b) Despesas de manutenção de instalações próprias | |
| c) Despesas de funcionamento (água, luz, etc.) | |
| d) Despesas com pessoal técnico (professores, maestros, músicos, etc.) | |
| e) Despesas de viagens | |
| f) Despesas com a aquisição de equipamento (instrumentos, fardamentos, viaturas, etc.) | |
| g) Despesas de investimento | |
| h) Despesas decorrentes do plano de atividades | |
| Despesa Total | |

2. Receitas

| Descrição | Montante |
|--|----------|
| a) Saldo anterior | |
| b) Receitas provenientes do plano de atividades ¹ | |

| | |
|--|--|
| c) Receitas provenientes da formação | |
| d) Outras instituições públicas (locais/regionais/nacionais) | |
| e) Outras instituições privadas | |
| f) Fundos comunitários | |
| g) Outros subsídios, apoios ou patrocínios | |
| h) Despesas decorrentes do plano de atividades | |
| Total da Receita | |
| Subvenção da Câmara Municipal de Vagos | |
| a) Contribuição da Câmara Municipal | |

¹ Deve ser preenchido o detalhe de custos e receitas do plano de atividades que se encontra no final do presente documento.

6.1 – Justificação dos desvios (apresentar as razões que conduziram aos desvios entre os valores previstos e os valores realizados)

6.2 – Contributo do apoio financeiro para os resultados (referir em que medida o apoio financeiro do Município acrescentou valor ao projeto)

7 – OUTRAS FONTES DE FINANCIAMENTO

| Instituição | Valor |
|---------------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| Total: | _____ |

Data: ____/____/____

O Beneficiário

(Assinatura da(s) pessoa(s) com poderes legais de representação e carimbo)

RELATÓRIO DE CONTAS DO PLANO DE ATIVIDADES - DETALHE

| Atividade: | | | |
|-------------------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| Detalhe da realização: | | | |
| Custos | | Receitas | |
| Descrição | Valor | Descrição | Valor |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total Custos | | Total Receitas | |

| Atividade: | | | |
|-------------------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| Detalhe da realização: | | | |
| Custos | | Receitas | |
| Descrição | Valor | Descrição | Valor |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total Custos | | Total Receitas | |

| | | | |
|-------------------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| Atividade: | | | |
| Detalhe da realização: | | | |
| Custos | | Receitas | |
| Descrição | Valor | Descrição | Valor |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Total Custos | | Total Receitas | |

Recebi nesta data.

Vagos, ____ de ____ de ____

O funcionário: