

Anexo IV

Modelo de Relatório de Execução do Plano de Atividades e Contas

1. Identificação da Entidade:

Designação Social:		
Endereço/Sede:		
Código-Postal:	Freguesia:	
Tel.:	Fax.:	E-mail.:
RECSARH n.º	DATA: _____ / _____ / _____	

2. Designação do Projeto/Atividade:

Designação	
Destinatários	
Finalidade	
Objectivos Propostos	

3. Tipo de Apoio Solicitado:

3.1. Apoio Financeiro (Apenas preencher se aplicável)

3.1.1. Financiamento

Montante do Subsídio Atribuído	€ _____
Área de Intervenção	_____
Data da Aprovação	_____/_____/_____

3.1.2. Objectivo do Apoio Financeiro

Para a continuidade ou incremento de actividades e/ou projectos	
Para concretizar obras de construção, conservação ou beneficiação de instalações	
Aquisição de equipamentos	

3.2. Apoio Não Financeiro (Apenas preencher se aplicável)

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

Descrição de Bens ou Serviços Solicitados (Art. 14.º)

4. Coordenador do Projeto/Atividade

Nome:	Cargo:
E-mail:	Tel.:

5. Execução Física

5.1. Calendário

Data de Início	Data de Conclusão
_____/_____/_____	_____/_____/_____

Cronograma das Actividades

Actividades	Início	Fim	N.º de Beneficiários

2. Receita	
	Montante
a. Receitas	
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	
Total da Receita	
b. Subvenção da Câmara Municipal de Vagos	
h) Contribuição da Câmara Municipal	

¹Deve 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 projecto)

--

7. Outras Fontes de Financiamento (referir outras fontes de apoio financeiro, logístico ou patrimonial)

Instituição	Valor
Total	

_____/_____/_____
O Beneficiário,

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

Relatório de Contas do Plano de Atividades - Detalhe

Atividade:			
Data de realização:			
Custos:			Receitas:
Total:			Total:

Atividade:			
Data de realização:			
Custos:			Receitas:
Total:			Total:

Atividade:			
Data de realização:			
Custos:			Receitas:
Total:			Total: