**Formulário de Candidatura**

**de**

**Atribuição de Apoios**

**Preenchimento Eletrónico**

*As áreas de preenchimento a cinzento expandem-se automaticamente.*

Todos os campos são de preenchimento obrigatório

**Área de jurisdição consular**

**Ano de apresentação da candidatura**

Clique aqui para introduzir uma data.

1. **IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE CANDIDATA**

**- Denominação**

**- Sede**

**Endereço Completo:**

**Contactos (endereço eletrónico e números de telefone e fax):**

**- Instalações**

**Próprias** [ ]

**Arrendadas** [ ]

**Cedidas** [ ]

**- Data de constituição**

Clique aqui para introduzir uma data.

**- Âmbito**

**Nacional** [ ]

**Regional** [ ]

**Local** [ ]

**- Número de Associados**

**- Número de trabalhadores permanentes**

**- Órgão diretivo**

**Número de elementos:**

**- Identificação do Presidente e ou de quem obriga a entidade**

**Nome:**

**Idade:**

**Endereço completo:**

**Contactos (endereço eletrónico e números de telefone e fax):**

**Documento de identificação:**

**Cargo desempenhado (se outro que não o de presidente):**

**- Principais objetivos da Associação**

**- Fontes de financiamento habituais**

**- Colaboração Habitual com Outras Entidades**

**Não** [ ]

**Sim** [ ]

**Quais:**

1. **APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

**- Designação**

**- Âmbito geográfico de execução**

 **Área de jurisdição consular:**

**Prazo de execução**

 **Data de início** Clique aqui para introduzir uma data.

 **Data de conclusão** Clique aqui para introduzir uma data.

**- Descrição e caracterização do Projeto, em função dos objetivos gerais previstos no Decreto-Lei n.º 124/2017, de 27 de setembro.**

**- Resultados esperados e quantificados (sendo caso disso)**

|  |  |
| --- | --- |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

**- Público-alvo com especificação do número previsível de abrangidos**

**- Identificação do responsável pela coordenação do Projeto**

**Nome:**

**Idade:**

**Endereço completo:**

**Contactos (endereço eletrónico e números de telefone e fax):**

**Documento de identificação:**

**Habilitações literárias:**

**Experiência profissional:**

**Relação com a entidade candidata: Sem vínculo atual** [ ]

**Com vínculo atual (associado ou trabalhador)** [ ]

**- Equipa do Projeto**

|  |
| --- |
| **Não prevista** |[ ]
| **Prevista**  |[ ]
| **Número de elementos** |       |
| **Habilitações literárias** | **Ensino superior** |[ ]
|  | **Ensino secundário**  |[ ]
|  | **Ensino básico** |[ ]
|  | **Outro** |[ ]
| **Relação com a entidade candidata** | **Sem vínculo atual** |[ ]
|  | **Com vínculo atual (associado ou trabalhador)** |[ ]
| **Atividade desempenhada (se trabalhador)** |       |

**- Parceria com Outras Entidades**

|  |
| --- |
| **Não** |[ ]
| **Sim** |[ ]
| **Quais:**       |

1. **PREVISÃO ORÇAMENTAL DA REALIZAÇÃO DO PROJETO**

***Recomenda-se a leitura prévia do artigo 8º do Decreto-Lei n.º 124/2017, de 27 de setembro, que estabelece e regula as condições de atribuição de apoios, por parte do Ministério dos Negócios Estrangeiros, às ações do movimento associativo, relativo à elegibilidade de despesas.***

***Cada tipo de despesa deve ser inscrito separadamente, podendo acrescentar-se as linhas que forem necessárias.***

***Na previsão de receitas, deve ser identificada a respetiva origem (entidade que concede o apoio ou, no caso de afetação de recursos próprios, a própria entidade candidata) e o tipo (financeiro, oferta de material ou outro, com indicação, nestes casos, de valores estimados).***

|  |
| --- |
| Previsão de despesas |
| tipo de despesa | **Montante** |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
|       |       | euros |
| Total |       | **euros** |

|  |
| --- |
| Previsão de receitas  |
| Receita | **Montante** |
| Origem | Tipo |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
|       |       |       | euros |
| Total |       | **euros** |

1. **APOIO A SOLICITAR À DGACCP**

**Financeiro**       **euros**

1. **APOIOS RECEBIDOS DA DGACCP NOS ÚLTIMOS TRÊS ANOS**

1. **DOCUMENTOS A APRESENTAR**

**Todos os formulários de candidatura deverão ser acompanhados dos seguintes anexos:**

* Programa do Projeto, com cronograma detalhado
* Orçamento detalhado do Projeto
* Plano de atividades calendarizado e orçamento do ano para o qual se solicita o apoio, aprovados e assinados pelos órgãos sociais
* Relatório de atividades e contas relativos ao ano anterior ao da apresentação da candidatura, aprovados e assinados pelos órgãos sociais
* Certidões comprovativas de situação contributiva e tributária regularizadas (quando aplicável)
* Declaração anexa ao presente formulário
1. **NOTAS EXPLICATIVAS**

**Declaração**

Imprima e preencha a declaração constante **da última página.** Deverá incluí-la entre os restantes anexos do formulário de candidatura.

**É condição prévia de apresentação de candidatura a credenciação da entidade junto da DGACCP, para o que é necessária a seguinte documentação:**

* Ato de constituição;
* Estatutos aprovados;
* Comprovativo de registo junto das autoridades do país onde está sediada;
* Plano de atividades calendarizado e orçamento, aprovados e assinados pelos órgãos sociais;
* Relatório de Atividades e Contas do ano anterior, aprovados e assinados pelos órgãos sociais.

**A candidatura deverá ser apresentada no Posto consular ou na Secção Consular da Embaixada territorialmente competente, em razão da área de execução do projeto.**

|  |
| --- |
| **Declaração**O (s) responsável (eis) pela apresentação deste pedido declara(m)Ter conhecimento do disposto no Decreto-Lei n.º 124/2017, de 27 de setembro, que estabelece e regula as condições de atribuição de apoios, por parte do Ministério dos Negócios Estrangeiros, às ações do movimento associativo,E Atesta(m), sob compromisso de honra, a veracidade das informações constantes deste formulário e do pedido de apoio financeiro, bem como não ter sido a requerente condenada por sentença transitada em julgado por factos relativos à prossecução do seu objeto[[1]](#footnote-1).      , Clique aqui para introduzir uma data. [Local], [data]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Assinatura] |

1. Tendo-o sido, indicar se, entretanto, ocorreu a sua reabilitação. [↑](#footnote-ref-1)