



APOIO PARA AÇÃO PONTUAL

Identificação da Entidade Candidata

Telemóvel	
Email	
Representante	

Ação Social	<input type="radio"/>	Escutismo	<input type="radio"/>
Desportivas	<input type="radio"/>	Defesa e Promoção do Património	<input type="radio"/>
Culturais e /ou Recreativas	<input type="radio"/>	Jovens	<input type="radio"/>
ONG's sem fins lucrativos	<input type="radio"/>	Pais	<input type="radio"/>
Sócio Profissionais	<input type="radio"/>	Outra	<input type="radio"/>

Evento

Designação

Objetivo (população alvo e justificação do interesse para a comunidade)

Data do Evento

Orçamento (Se necessário, anexar documento complementar)

Previsão de receitas		Previsão de despesas	
Receitas próprias	€	_____	€
União de Freguesias Glória e Vera Cruz	€	_____	€
Outras entidades públicas	€	_____	€
Outras fontes financiamento	€	_____	€
TOTAL	€	TOTAL	€

Declaro que as informações prestadas bem como os documentos apresentados são verdadeiros.

Aveiro: _____ de _____ de _____

Assinatura
