|  |
| --- |
| **Regulamento de Apoio às Instituições Particulares de Solidariedade Social** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registo n.º: |  | Exmo(a). Senhor(a)  Presidente da Câmara Municipal de Redondo |
| Processo n.º: |  |
| Registado em: |  |

|  |
| --- |
| **REQUERENTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Denominação:\* | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede:\* | | | | |  | | | | | | | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  | |
| Código Postal: | | | |  | | | | | | Localidade:\* | |  | | | | | | | |
| NIF/NIPC:\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| N.º: |  | | | | | | | | | | Válido até: | |  | | | | | | |
| Certidão Comercial Permanente (Código): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualidade de: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

(Os campos assinalados com \* são de preenchimento obrigatório)

|  |
| --- |
| **REPRESENTANTE** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome/Denominação: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicílio/Sede: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | N.º: | |  | Lote/Andar: |  | |
| Código Postal: | | | |  | | | | | | | | | Localidade: | |  | | | | | | | | |
| NIF/NIPC: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Documento de Identificação: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| N.º: |  | | | | | | | | | | | | | Válido até: | | |  | | | | | | |
| Procuração Online (Código): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Contacto Telefónico: | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Qualidade de: | | | | | Representante Legal | | | | | | | Gestor de Negócios | | | | | | | Mandatário | | | | |
| Outra: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **NOTIFICAÇÕES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Consinto** que as notificações/comunicações sejam feitas via: (aplicável a pessoas singulares) | | | | | Telefone  E-mail | | | | |
| As notificações/comunicações feitas por **via postal** deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada: | | | | | Requerente  Representante   Outra morada (por favor, indique): | | | | |
| Domicílio/Sede: | |  | | | | N.º: |  | Lote/Andar: |  |
| Código Postal: |  | | Localidade: |  | | | | | |

Parte superior do formulário

|  |
| --- |
| **CANDIDATURA E CARATERIZAÇÃO DA RESPOSTA SOCIAL A CANDIDATAR** |

|  |
| --- |
| Solicita a V. Exa. que se digne admitir a sua candidatura ao Regulamento de Apoio às Instituições Particulares de Solidariedade Social, solicitando o seguinte apoio: |
| 1. Apoio financeiro ao desenvolvimento de iniciativas/projetos/respostas de caráter permanente e continuado 2. Apoio financeiro ao investimento     1. Construção de raiz    2. Apoio à remodelação, ampliação e adaptação do edifício 3. Apoio técnico especializado 4. Apoio na cedência de terrenos ou edifícios 5. Apoio logístico e financeiro no desenvolvimento de projetos/atividades de relevo municipal a avaliar pela Câmara Municipal e de caráter pontual 6. Apoio financeiro à constituição de novas Associações para comparticipação nas despesas associadas à legalização, escritura, registos, elaboração e publicação dos estatutos no Diário da República. |

|  |
| --- |
| **Resposta(s) Social(is) a candidatar** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Resposta Social** | **(X)** | **Acordo com Segurança Social** | | **Número de Utentes** | | | | **Sim** | **Não** | **Capacidade Total** | **Com acordo** | **Sem acordo** | | **Centro de Dia** |  |  |  |  |  |  | | **Centro de Convívio** |  |  |  |  |  |  | | **Apoio Domiciliário** |  |  |  |  |  |  | | **Estrutura Residencial para Idosos (ERPI)** |  |  |  |  |  |  | | **Creche** |  |  |  |  |  |  | | **Educação Pré-Escolar** |  |  |  |  |  |  | | **Centro de Atividades de Tempos Livres** |  |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTAÇÃO DA APRESENTAÇÃO DA CANDIDATURA** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |

|  |
| --- |
| **1.** Os dados pessoais recolhidos neste pedido são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo 102.º do Código do Procedimento Administrativo (CPA), no artigo 17.º do Decreto-Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado.  **2.** O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte do Município respeitará a legislação em vigor em matéria de proteção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:   * **Responsável pelo tratamento** - Município de Redondo; * **Finalidade do tratamento** - Cumprimento de uma obrigação jurídica (CPA e/ou de legislação específica aplicável ao pedido formulado) ou necessário ao exercício de funções de interesse público; * **Destinatário(s) dos dados** - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor; * **Conservação dos dados pessoais** - Prazo definido na legislação aplicável ao pedido.   **3.** Para mais informações sobre as práticas de privacidade do Município consulte o nosso site em www.cm-redondo.pt ou envie um e-mail para geral@cm-redondo.pt.  **4.** Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos, pelo que o acesso aos mesmos se fará em respeito pelo regime de acesso à informação administrativa e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto). |

|  |
| --- |
| **OUTRAS DECLARAÇÕES** |

|  |
| --- |
| \*  O(A) subscritor(a), sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pede deferimento,  Redondo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  | Conferi a identificação do(a) Requerente/Representante através dos documentos de identificação exibidos. |
|  |
| O(A) Requerente /  O(A) Representante | Validei a conformidade da assinatura de acordo com o documento exibido. |
|  |  |
| (Assinatura do(a) requerente ou de outrem a seu rogo, se o(a) mesmo(a) não souber ou não puder assinar) | O(A) Funcionário(a) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Responsável pela Direção do Procedimento:** | |  | | |
| **Contacto Telefónico** |  | | **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gestor(a) do Procedimento:** | |  | | |
| **Contacto Telefónico** |  | | **E-mail:** |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTOS A APRESENTAR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Requerente - Documento(s) comprovativo(s) da legitimidade;  Representante - Documento(s) comprovativo(s) da qualidade de representante;  Relatório e Conta de Gerência  Balanço  Demonstração de resultados  Plano de atividades  Orçamento  Plano de atividades previsional  Orçamento previsional  Documento com referencia ao numero de utentes abrangidos por cada resposta social da instituição  Cópia dos Estatutos aprovados  Cópia da ata de eleição dos corpos sociais  Cópia da ata de tomada de posse dos corpos sociais  Certidão de situação regularizada perante a Segurança Social  Certidão de situação regularizada perante a Autoridade Tributária | | |
| Outro(s): |  | |
|  | |
| **FUNDAMENTAÇÃO DA NÃO APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTOS** | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ONSERVAÇÕES:** |

|  |
| --- |
|  |