**Subprograma 2 – Desenvolvimento Social**

Ano:       Nº Registo da associação (a preencher pelos serviços municipais)

**1 – IDENTIFICAÇÃO DA ASSOCIAÇÃO**

Nome da Associação:

Ciclo de Mandato:

**2 – DESIGNAÇÃO DO PROJETO / ATIVIDADE**

**3 – ÁREA DE INTERVENÇÃO**

(Assinale com um X)

Idosos  Pessoas em situação de pobreza

Crianças  Desempregados

Deficientes  Outras  Quais?

**4 – ESTATUTO FEDERATIVO DO PROJETO / ATIVIDADE**

(Assinale com X )

Sim  Não

5.1 -Responsável pela candidatura:

Contacto:

E-mail:

Funções Corpos Sociais: Sim  Não  Cargo:

**5 – PROJETO / ATIVIDADE**

5.1 – Descrição sumária do projeto / atividade.

5.2 – Objetivos.

5.3 – Justifique a importância da realização deste projeto / atividade e seus impactos na comunidade.

5.4 – Público-alvo.

5.5 – Número de participantes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Atividade | Masculino | Feminino |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Total

5.6 – Indique as entidades parceiras do projeto / atividade e qual o seu âmbito (caso se verifique).

5.7 – Orçamento da atividade com menção expressa no apoio solicitado.

(Este orçamento pode ser apresentado em anexo)

Data       /       /

Assinatura (representante legal)

Juntar orçamento em anexo