



Programa de Apoio ao Movimento Associativo de Valença

Formulário de Candidatura

1. Identificação da Associação:

Entidade:		
Freguesia:		
Morada:		
Telefone:	Telemóvel do Presidente ou de outro membro da Associação:	Fax:
E-mail:	Página Web:	

Assinatura: _____

Cargo que ocupa na associação: _____

Valença, ____ de _____ de 2023



Exmo. Senhor

Presidente da Câmara Municipal de Valença,

Eu _____, na qualidade de Presidente da Direção da(o)
_____ solicita a V. Ex^a. que considere a
candidatura ao Programa de Apoio ao Movimento Associativo de Valença.

Para o efeito apresenta os seguintes documentos:

- *Plano de atividades e Orçamento para o ano de 2023;*
- *Ata da composição de órgãos sociais (atualizada);*
- *Último relatório de contas aprovado (2021);*
- *Certidão de início de atividade (caso não tenham feito entrega anteriormente);*
- *Certidões comprovativas da situação regularizada perante a administração fiscal e a segurança social ou autorização para a sua consulta; (Declaração de não dívida da Segurança Social, declaração de não dívida das Finanças)*
- *Ficha de caracterização da Associação (Anexo);*
- *Relatório de atividades do ano de 2022 (Anexo);*
- *Compromisso de entrega **até 24 de Março 2023** do relatório de contas do ano anterior (2022), acompanhado de fotocópia do parecer do conselho fiscal e da ata da assembleia que o aprovou;*

Valença, ____ de _____ de 2023
